



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Recinto Universitario Rubén Darío
Facultad de Ciencias Médicas

Tesis Monográfica para optar al título de Doctor en Medicina y Cirugía

Conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

Autores:

- Bra. Judith Abigail González González
- Lcda. Luvianka María Marchena Martínez

Tutor:

Dr. Wilbert López Toruño

Máster en Salud Pública

Profesor Titular

para
Escanear

Biblioteca Central "Salomón de la Selva"	
UNAN-Managua	
Fecha de Ingreso:	<u>22/05/19</u>
Comprado:	<u>Don X Fac. Medicina</u>
Precio: C\$	U\$
Registro No.	<u>99176</u>

MED
378-242
Gon
2019

DEDICATORIA

La presente investigación va dedicada en primer lugar a Dios por habernos permitido llegar tan lejos y habernos guiado por el camino del bien también le agradezco por habernos mandado a unos padres tan maravillosos que con sus palabras y con sus acciones hicieron que pudiéramos seguir y salir adelante.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por todas sus bendiciones que nos permitieron crecer, día a día como futuros profesionales, siempre realizando las actividades de la mejor manera. También a toda la Universidad dentro lo cual formamos compañeros, amigos, profesores, por saber guiarnos cada día al ámbito profesional por todas las enseñanzas que se adquirieron día a día para llegar a donde queremos y merecemos estar, como estudiantes abnegados a nuestra profesión tenemos la obligación de trabajar arduamente para la sociedad, dedicarle todo mi esfuerzo y sacrificio.

Vilbert L. Lora Jurado M.D., M.P.H.

Chief Epidemiologist

Minister of Health

Director, Faculty of Medicine

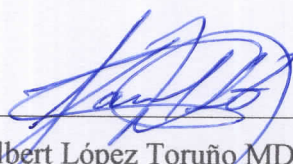
U.S.A. Manager

OPINIÓN DEL TUTOR

El presente estudio, titulado: **“Conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018”**, elaborado por las *Bachilleres Judith González González y la Lic. Luvianka Marchena Martínez*, es de relevancia y pertinencia clínica y científica, ya que permite reflexionar sobre la importancia del cuidado y manejo apropiado en el recién nacido principalmente en una zona de tanto conflicto cultural como es el ombligo.

Dentro de los principales problemas en la consulta pediátrica se obtiene problemas de salud a causa del mal manejo o manejo inadecuado de dichos pacientes por parte de la madre o tutora. De igual manera la influencia que ejercer las abuelas, vecinos o demás personas en relación a la limpieza, cuidado y manejo de un recién nacido, principalmente cuando son primíparas se vuelve cada vez complicado, sumado por ser estas mujeres bastante menores es decir adolescente.

Felicito a las bachilleres, por el logro alcanzado con la culminación de la presente investigación que servirá como culmen de una etapa más de su vida académica, así mismo las insto a seguir adelante en la superación de su vida profesional.



Wilbert López Toruño MD. MPH.
Tutor Metodológico
Máster en Salud Pública
Docente Facultad de Ciencias Médicas
UNAN Managua

RESUMEN

En el mundo, un tercio de los neonatos mueren debido a infecciones; muchas de ellas tienen como puerta de entrada el cordón umbilical. Datos recientes reflejan un 20 % de onfalitis en recién nacidos (RN) en Brasil, 30 % en México y 55,2 % en Ecuador. Se realizó un estudio para determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018. Para ello se encuestaron 177 mujeres que fueron atendidas en el centro de salud Francisco Buitrago, durante el periodo de estudio. Concluyendo La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 31 a más años, procedencia urbana, nivel académico Primaria, estado civil solteras, religión católica e iniciaron su vida sexual mayor o igual a 19 años. La mayoría de las participantes en el estudio se encuentran con buenos conocimientos sobre el manejo y cuidado del cordón umbilical, al igual que la mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables y buenas prácticas en relación al manejo y cuidado del cordón umbilical.

Palabras claves: Conocimientos, Actitudes, Prácticas, Cuido, Cordón umbilical

Índice:

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	ANTECEDENTES	2
III.	JUSTIFICACIÓN	5
IV.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
V.	OBJETIVOS	7
VI.	MARCO REFERENCIAL	8
VII.	DISEÑO METODOLÓGICO	16
VIII.	RESULTADOS	30
IX.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	32
X.	CONCLUSIONES	35
XI.	RECOMENDACIONES	36
XII.	BIBLIOGRAFÍA	37
	ANEXO	39

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo, un tercio de los neonatos mueren debido a infecciones; muchas de ellas tienen como puerta de entrada el cordón umbilical. Datos recientes reflejan un 20 % de onfalitis en recién nacidos (RN) en Brasil, 30 % en México y 55,2 % en Ecuador.

En los países desarrollados, la incidencia de la onfalitis es baja; se presenta aproximadamente en el 0,7 % de los bebés nacidos y hasta en un 2,3 % en países en desarrollo; los agentes etiológicos informados en la literatura son: *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* grupo A, *E. coli* y *Klebsiella*. Los principales mecanismos de diseminación son el retraso en la obliteración de los vasos umbilicales, que permite el acceso directo de los microorganismos al torrente sanguíneo, la formación de trombos sépticos y su migración a diversos órganos; el diagnóstico es principalmente clínico y se confirma mediante el cultivo y el aislamiento del gérmenes.

Epidemiológicamente, en Nicaragua son pocos los casos reportado de onfalitis aproximadamente menos del 50% en el Hospital Alemán Nicaragüense, se registraron 39 casos de onfalitis en los recién nacidos en el periodos comprendidos de Enero a Noviembre del 2016, en el año 2017 se reportaron aproximadamente 40 casos este se puede deberse que muchas madres pueden acudir a las consultas privadas incluso a los consejos familiares y no acuden al hospital.

El presente estudio tiene como objetivo Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018. En Nicaragua han sido pocos los estudios que se han realizado sobre este tema.

II. ANTECEDENTES

Según apunta una revisión de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2009, se calcula que un tercio de las muertes neonatales en todo el mundo, es decir, 1,5 millones, se debe a una infección, y el cordón umbilical es una posible puerta de entrada para estas infecciones. Un factor determinante en los países en vías de desarrollo, que queda en gran medida resuelto en los países desarrollados, es la infección por el tétanos. Se estima que el tétanos es el factor causal de unas 500.000 muertes infantiles al año en todo el mundo, y la mayor parte de ellas corresponde a los países en vías de desarrollo. Aun así, su incidencia está muy relacionada con las condiciones culturales, higiénico-sanitarias e inmunológicas de la población. Así, en los países desarrollados su incidencia es inferior a 0,07 casos/100.000 habitantes.

Ana Carolina Pérez (2016), en el Hospital Vicente Corral Moscoso de Ecuador. Se realizó un estudio de intervención-acción, con la participación de 300 madres con el título: conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical, a través de un pre-caps., propuesta educativa y post-caps. Se planteó como hipótesis que la intervención educativa modifica los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los cuidados del cordón umbilical, así tenemos que el nivel de conocimiento adquirido de las madres que el cordón umbilical debe caer entre los 5 a 15 días incrementó del 69,7% al 98,3%, que el cordón normalmente debe estar limpio y seco del 96,7% al 99,7%, que el beneficio del alcohol es evitar infecciones del 77,7% al 95,7%, y que un mal cuidado del cordón produce infecciones del 83% al 97,7%. Las actitudes de que no se debe cubrir el cordón incrementaron del 39% al 93,3%, que se lo debe asear de 3 a 5 días después de su caída del 57,3% al 95% y que no se debe envolver la pinza del 61,7% al 93,3%. Referente a las prácticas de que llevaría al pediatra al niño si nota un enrojecimiento alrededor del cordón incrementó del 93,3% al 99,7%, del 82,3% al 99,3% que lo cuidaría con alcohol, del 96% al 100% que antes de limpiarlo se lavaría las manos y del 81,3% al 98,3% que lo limpiaría de 2 a 3 veces por día. Entonces afirmamos que la intervención educativa si modificó los conocimientos de las madres, comprobando así la hipótesis. (Pérez, 2016)

David Darío Esteban (2017) en Lima Perú se realizó la siguiente investigación: Nivel de conocimiento sobre el cuidado neonatal por parte de las puérperas en el Instituto Nacional Materno Perinatal: enero 2016. Materiales y Métodos: Se aplicó una encuesta sobre conocimientos en las pacientes puérperas en el cuidado del recién nacido. Se evaluó con un cuestionario que consta de dos partes: La primera parte comprende los datos generales y la segunda parte los datos específicos con preguntas con alternativas múltiples acerca de los conocimientos que tienen las puérperas sobre los cuidados del recién nacido. Resultados: Las pacientes puérperas de los servicios del Instituto Nacional Materno Perinatal presentaron un nivel de conocimiento "adecuado" de 54,3% conocimiento y el 45,7% obtuvo un conocimiento "no adecuado" en el cuidado del recién nacido. Según los aspectos básicos; el 60% y el 64,2% presentó un conocimiento "no adecuado" sobre termorregulación y vestimenta respectivamente, mientras que el 78,5%, 60% y el 55,7% obtuvo un "conocimiento adecuado" sobre lactancia materna, baño e higiene perianal en el recién nacido, respectivamente. Dentro de los signos de alarma; se observa que el 70% y el 71,4% no reconocen al llanto débil y llanto fuerte como signos de alarma respectivamente. Conclusiones: Se encuentra una prevalencia mayor de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido por parte de las puérperas; aunque la diferencia entre las que conocen y no conocen no es muy distante. Los factores socioculturales y familiares pueden influir en los conocimientos previos de las puérperas, si bien nos encontramos en una época con mejor acceso a la información, ésta aun no es brindada en su totalidad. (Marca, 2016).

Verónica Almeida (2017) en el Hospital San Luis de Otavalo en Ecuador, con el tema Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas. En donde se encuentran lo siguiente en el diseño metodológico de la investigación es descriptivo de corte transversal con enfoque cualitativo; para lo cual se realizó entrevistas semiestructuradas individuales y una encuesta para determinar las características sociodemográficas, en la investigación participaron 20 mujeres de las cuales el 45% estaban entre 20 a 23 años, el 30% de 17 a 19 años, el 15% de 14 a 16 años, y el 10% mayores de 23 años, el 50% están en una unión libre, el 55% son mestizas y el 45% indígenas, el 70% tienen educación secundaria. En términos generales las madres primerizas describieron un nivel de conocimiento aceptable, se abordan ciertas confusiones

y desconocimiento durante la realización de: el baño, limpieza del ombligo y lactancia. Las madres atribuyen sus vacíos de conocimiento a la falta de promoción y prevención por parte del primer nivel de salud (Almeida, 2017)

Ponce Valles, Jasmin Jabek; Pérez Correa, Jack Rafael (2017) realizaron una investigación en Perú con el siguiente título Conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical del neonato y su relación con la práctica en madres atendidas en el hospital MINSA II – 2 Tarapoto. El tipo de investigación es cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 310 madres, que cumplieron los criterios de inclusión. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Los resultados fueron: El 58,4% de la población en estudio tienen un nivel de instrucción secundaria y el 21.6% de educación superior; el 82,3% de las madres residen en el área urbano y el 57,7% son primíparas. El 57,7% se ubica entre los 21 a 30 años de edad, seguida de las menor igual a 20 años (31,6%). El 50,3% de las madres tienen un nivel de conocimiento Medio con tendencia a Alto en un 31,3%. El 97,1% tiene una práctica adecuada y el 2,9% inadecuada. Conclusión: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas en la madre múltipara ($p < 0,05$), en relación a las madres primíparas ($p > 0,05$). Palabras claves: cordón umbilical, Madres, Recién Nacido, práctica médica. (Ponce Valles & Pérez Correa, 2017)

III. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Todo recién nacido tiene que tener cuidados esenciales y dentro de ellos se encuentra el manejo y limpieza adecuada del cordón umbilical ya que si no se realiza puede convertirse en un foco de infección llegando a complicar al recién nacido.

La falta de conocimientos, actitudes y prácticas, sobre el cuidado del ombligo es un problema de salud pública, a pesar que hay más acceso a la información, la población general por parte de los servicios de salud siguen habiendo casos de infecciones en el ombligo, la población posee conocimientos, actitudes y prácticas del siglo pasado por creencias erróneas transmitidas de generación en generación con respecto a la cura del ombligo en los primeros días del recién nacido

Aunque en la actualidad se cuenta con consejería para el cuidado del ombligo en el área de maternidad en las unidades de salud, se sigue observando que no todas las madres una vez que salen de la unidad hospitalaria, específicamente en el área de maternidad, cumplen con las indicaciones brindadas en las consejerías. Todavía existen creencias erróneas que dificultan la cicatrización del ombligo o incluso se infecta.

Esta investigación pretende determinar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018. Con la finalidad de obtener una línea base que permita promover estrategias de promoción, prevención para el cuido y manejo del ombligo evitando la onfalitis además de intervenir en educación para la salud en aquellas madres que tenga conocimientos deficientes.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La onfalitis o infección de la herida o cicatriz umbilical, es una complicación postnatal que ocurre en una proporción menor al 1% en países desarrollados y entre el 2-3% en países en vías de desarrollo, Además, resulta sencilla la contaminación microbiana de la zona debido a la presencia de orina y/o heces en el pañal del bebé. El mejor abordaje para prevenir la onfalitis se basa en el correcto cuidado de la herida los días posteriores al nacimiento. Esta práctica resulta relativamente sencilla y tienen gran relevancia en la prevención de la infección umbilical. (Gutiérrez, 2015).

En Nicaragua existen muchos mitos y tabúes que dificultan la adecuada cicatrización del ombligo, dado por el uso de fajeros o pomadas, además de una limpieza adecuada y todas las medidas higiénico sanitarias que deben tener las personas encargadas del cuidado de los bebés, principalmente las madres.

Por lo anterior se elabora la pregunta de investigación

¿Cómo son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018?

De igual manera se sistematizo el problema:

- **¿Cuáles son las características sociodemográficas las pacientes en estudio?**
- **¿Cuál es el nivel de conocimiento de las mujeres en estudio sobre el manejo y el cuidado del ombligo?**
- **¿Cuáles son las actitudes de las madres en relación al manejo y el cuidado del ombligo?**
- **¿Cómo son las prácticas sobre el manejo y el cuidado del ombligo en las mujeres en estudio?**

V. OBJETIVOS

Datos Socio Demográficos de las madres

Objetivo General

Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

Objetivos Específicos

1. Mencionar las características sociodemográficas del grupo de madres en estudio.
2. Determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo.
3. Identificar las actitudes de las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo
4. Describir las prácticas de las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo .

Datos Socio Demográficos de las madres

La familia es el factor más importante al momento de brindar cuidados básicos al bebé. La mayoría de las madres ya sean primerizas o tiene un segundo hijo, influye significativamente también, las variantes sociodemográficas que tiene el distrito IV lo cual influye en la perspectiva de la población. Porque en algunos barrios que se localizan en la zona costera del lago y los otros se encuentran alejados de la zona costera, por lo cual al momento de aplicar sustancias de origen ajeno a las recomendaciones del personal de salud, las madres deciden obedecer la opinión de dichos familiares.

Historia Clínica Perinatal:

La historia clínica perinatal constituye la fuente de datos más valiosas para conocer las características de la población y evaluar los resultados de la atención brindada, identificar los problemas prioritarios y realizar investigaciones operativas.

La Atención Prenatal precoz, se inicia desde el momento en que la madre sospecha la gestación, debiéndose garantizar cuatro atenciones prenatales. Siendo importante enfatizar en los aspectos de calidad, que constituye un componente importante para poder identificar e interpretar de forma óptima los hallazgos encontrados y poder realizar de forma oportuna las intervenciones necesarias tanto de diagnósticos como cuidados básicos del recién nacido como la limpieza del ombligo

Los controles prenatales durante la gestación son máximo de 4 atenciones las cuales, el primer y el cuarto control lo realiza el médico y el 2 y 3 control lo realiza la enfermera Gineco obstetra.

Conocimiento:

Definición

El conocimiento se origina a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. La metodología de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, etapa donde se observa la teoría y, la investigación aplicada, etapa donde se aplica la información.

Tiempo de Caída del Cordón Umbilical

Luego del parto, el pedazo de cordón umbilical que va adherido al bebé, en el momento del corte tiene un color blanquecino. Pasadas las primeras horas de vida, empieza el proceso normal de caída del cordón umbilical. Ésta se produce como consecuencia de un doble proceso de deshidratación (momificación) y putrefacción (dependiente de bacterias). El cordón se oscurece progresivamente y se seca (sin embargo, el punto donde se junta con el abdomen sigue manteniendo una consistencia menos rígida), hasta caerse en 8- 21 días dependiendo del tipo de parto (más tardío en las cesáreas), el grosor del cordón y del antiséptico utilizado en el cuidado del cordón.

En ningún caso se debe estirar para acabar de desprenderlo, aunque esté sólo unido por una delgada tira de piel, el estirarlo puede favorecer una peligrosa hemorragia. Es posible que sangre un poco al desprenderse de forma natural, pero en ese caso, la hemorragia se detiene por sí sola inmediatamente.

La humedad excesiva, la infección y en definitiva, el mal cuidado, puede provocar un retraso en todo el proceso. Si el retraso es muy prolongado (varias semanas) debe pensarse en la posibilidad de un problema asociado (infecciones, problemas inmunológicos, etc.) o cuidados inadecuados.

Al caer el cordón deja una pequeña herida que cicatrizará en 3 a 5 días. El ombligo puede sangrar cuando cae el cordón (algunas pocas gotas de sangre roja). Esto no reviste ninguna importancia. Si tarda en cicatrizar se puede formar un pequeño bulto o granuloma. Si el bebé ya tiene más de dos semanas de vida y su cordón umbilical aún no se ha caído, es necesario acudir con su pediatra para que lo revise y si es necesario investigue enfermedades que se relacionan a la caída tardía del cordón umbilical. (Álvarez, 2016)

Práctica:

Definición:

Es una enseñanza que les permite a las personas aprender una labor específica, proporcionándoles las experiencias que solo el mundo real puede ofrecerle

La cura del Cordón Umbilical

Es habitual escuchar que hay que bañar al bebé por partes porque no se debe mojar el ombligo mientras no se haya caído el cordón o aún no esté cicatrizado, pero no es del todo cierto. Lo ideal es que una vez mojado se lave debidamente con agua y jabón y se seque bien para evitar que proliferen las bacterias. (Martínez, 2009)

Pasos de la cura del Cordón Umbilical

Dentro de las primeras 48 horas de vida, el ombligo se coloniza con microorganismos del canal de parto y de las manos de los cuidadores, en un 99% de los casos. Los gérmenes más frecuentemente identificados son *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus beta hemolítico* y *Escherichia coli* por lo que es necesario tener cuidado en la limpieza frecuente para evitar infecciones y complicaciones que podrían ser muy serias.

- ◆ Debes tratar de mantener el área del ombligo seca y limpia de las deposiciones y de la orina de tu bebé. Mientras algunos pediatras sugieren secar sólo con una gasa o algodón o simplemente dejar secar al aire, otros aconsejan limpiar el cordón umbilical y su alrededor con un algodón con alcohol (o el antiséptico que te haya recomendado tu pediatra), tres veces al día o cada vez que haya estado en contacto con heces o con orina, aprovechando el cambio del pañal.
- ◆ Lávate las manos.
- ◆ Toma una gasa estéril por las 4 puntas, de forma que tus dedos no toquen la parte central de la gasa (que es la que se pondrá en contacto con el ombligo). Puedes usar también un hisopo.
- ◆ Impregna la zona central de la gasa con alcohol de 70° o algún otro producto recomendado por tu médico (cuida que no escurra el alcohol porque podría irritar la piel de tu bebé)
- ◆ Limpia la base del ombligo con un movimiento de rotación alrededor del mismo. No te preocupes si la gasa sale un poco manchada de sangre, es normal.
- ◆ Con otra gasa estéril, limpia la parte distal del ombligo.

- ◆ No cubras con gasa el ombligo, esto es para favorecer su desprendimiento. El cordón umbilical sufre un proceso de secado el cual es más rápido cuanto más contacto tenga con el aire.
- ◆ Coloca el pañal doblado por debajo del cordón. Así evitarás que se moje con la orina y estará al aire.
- ◆ Una vez desprendido el cordón, continúa la cura con alcohol de 70°, durante dos o tres días más, hasta que cicatrice.
- ◆ Las curas se realizarán 3 veces al día y siempre que sea necesario, si se manchase con deposiciones u orina.

Cuando el cordón umbilical está por caer, notarás que está muy seco. Cada día lo se verá más pequeño e irá alejándose del centro que, dentro de poco, será el ombligo del bebé. En un cambio de pañal, simplemente ya no estará ahí.

En este momento, la base del cordón se humedecerá y comenzarás a ver una secreción, la cual debes limpiar con un hisopo mojado con alcohol 70% por unos 3 días después de la caída, y presta especial cuidado en observar si la piel se enrojece, segrega secreciones verdosas, sangre o tiene mal olor, si sucediera esto, lleva a tu bebé al médico. (R. Jiménez J. Figueras, 2002)

Prácticas inadecuadas del Cuido del Cordón Umbilical

- **Usar fajeros:** Se trata de una venda que se ponía a los recién nacidos con el fin de sujetar un paño que cubría el ombligo hasta que se secaba, pero ahora se sabe que no es muy conveniente. Los esparadrapos, ya sean de tela de papel o analérgicos, pueden producir lesiones en la piel.

Las vendas oprimen el vientre y son incómodas. El uso de fajas, no curan ni facilitan la curación de las hernias de ombligo y pueden resultarle incómodas, incluso provocarle vómitos o dificultad al respirar.

- **Utilizar bolas de algodón.** Es preferible secar con gasas estériles y dejar el ombligo al aire. Tapándolo, aumentas la humedad y el riesgo de infecciones.

- Tirar y arrancar el cordón umbilical porque puede producir una hemorragia.
- Dejar la **gasa de mojada en alcohol** encima del ombligo durante demasiado tiempo porque podría irritar la zona.
- Aplicar **mercurocromo y mercurbromo** que son líquidos desinfectantes de color rojo intenso, de uso frecuente en hogares para desinfectar heridas, porque pueden provocar eccemas. No son la mejor elección.
- Curar con **productos a base de yodo**. Son antisépticos pero no están recomendados para los recién nacidos o lactantes, porque se absorben a través de la piel y pueden producir alteraciones en la función del tiroides.
- Los *esparadrapos* (sean de tela, de papel o hipoalérgicos) acaban produciendo, inevitablemente, lesiones en la piel (erosiones y auténticos arrancamientos); las *vendas* apretadas facilitan el vómito al presionar sobre el vientre y le resultan incómodas. (Lazcano, 2015)

Sustancias Aplicadas en la cura del Ombligo

- **Camíbar:** Sirve para las enfermedades más comunes de la piel como son Inflamaciones, varices, hemorroides y **“Psoriasis”** que es un tipo infección en la piel.
- **El alcanfor** es una sustancia cristalina con un leve color blanquecino que se usa como insecticida, antiséptico y aromatizante. **El alcanfor tiene propiedades analgésicas** y, además, porque es absorbido rápidamente por los poros hay que prestar atención, ya que algunas personas son alérgicas y sufren de irritación luego de la aplicación. Dentro de sus usos sirve para: **Prevenir enfermedades como la conjuntivitis y los ojos rojos. Desinflamar los músculos. Repeler insectos y combatir piojos.** Pero no se debe aplicar en:

- **Heridas abiertas**
- **Raspones**
- **Piel delicada**
- **Fosas nasales (en personas con asma)**
- **Piel del rostro**
- **Aceite Fino:** Combinación ideal de aceites de soya y girasol, enriquecido con vitamina A, que contribuye al crecimiento, buena salud y desarrollo de la familia. Por su origen vegetal es libre de colesterol y al no tener un proceso de hidrogenación es libre de grasas trans. Contiene Omega 3, nutriente esencial que el cuerpo no produce y sin embargo es vital para su buen funcionamiento, puesto que ayuda también a reducir los niveles de colesterol en la sangre.
- **Aceite de Castor:** también llamado aceite de ricino tiene propiedades beneficiosas para el cuerpo humano, en especial en aplicaciones para el estómago, la piel, el cabello y hasta en tratamientos para las articulaciones
 - Problemas estomacales y de estreñimiento
 - Combate afecciones de la piel: Para combatir verrugas y dada su rápida absorción es muy potente para tratar problemas o condiciones de piel seca.
 - Permite mejorar problemas relacionados al cabello y el cuero cabelludo
 - Contribuye al tratamiento de enfermedades asociadas a las articulaciones
- **Tierra de Chocorron**
- **Café**

Actitud:

La actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. Las actitudes determinan la vida anímica de cada individuo. Las actitudes están patentadas por las reacciones repetidas de una persona. Este término tiene una aplicación particular en el estudio del carácter, como indicación innata o adquirida, relativamente estable, para sentir y actuar de una manera determinada.

Aspectos importantes del Cordón Umbilical a considerar

En caso de fetidez y secreciones purulentas o sanguinolentas, se debe acudir al pediatra, ya que probablemente haya que hacer uso de antibióticos para evitar la infección del mismo.

Si sangra, se recomienda poner gasas y hacer presión en el lugar de sangrado para contener la hemorragia y acudir igualmente al pediatra para que lo valore. (Paris, 2016)

Cuidados después de la caída del cordón

Una vez que el cordón umbilical se cae es posible que salgan unas cuantas gotitas de sangre o de una secreción como agua sangre que no representa ningún problema y sólo requiere secarse.

Tras la caída del cordón, el riesgo de infección persiste hasta que el ombligo *no haya cicatrizado completamente*, por lo que se debe seguir con los mismos cuidados y vigilancia hasta que la gasa que lo cubre aparezca limpia durante un par de días seguidos.

Cuando ya ha cicatrizado, el ombligo puede y debe lavarse con total normalidad; si se acumula suciedad en sus repliegues, se han de separar sin miedo para poder limpiarlos y secarlos bien.

Es recomendable siempre estar pendiente del ombligo por las siguientes razones

- **Se observan secreciones amarillentas o malolientes.** A veces el ombligo presenta una humedad o exudación o puede tener algo de pus en su superficie. La causa puede ser una infección incipiente. Es mejor consultar con tu pediatra.
- **La piel que rodea el ombligo se enrojece y parece doler.**
- **Sangra de modo continuo.** Es común que se observen unas gotas de sangre en el punto de separación que puede deberse al roce del pañal, pero si forma una mancha más grande, de unos 2 o 3 cm de diámetro o si no deja de sangrar después de 10 minutos de compresión, debes acudir a tu pediatra de inmediato.
- **Han pasado dos semanas y todavía no se ha caído el cordón.** (Kaneshiro, 2015)

Complicaciones

- **Onfalitis**

Si a pesar de seguir estos cuidados básicos se retrasa la cicatrización más de 20 días, es posible que se haya producido una **infección u onfalitis**, que se caracteriza por el enrojecimiento y endurecimiento de la piel que rodea el ombligo, supuración o secreción sanguinolenta y maloliente.

Esto puede continuar durante una o dos semanas. La secreción eventualmente se detendrá. Aunque poco frecuentes, las infecciones del ombligo pueden diseminarse muy rápidamente en el recién nacido, por lo cual hay que consultar con rapidez si se observa pus o secreciones amarillentas y malolientes, o la piel de alrededor del ombligo se enrojece y parece doler al tocarla o manipular en la zona.

Cuando la infección parece muy localizada en el ombligo, el tratamiento local puede ser suficiente. Si todo esto se acompaña de fiebre o decaimiento deberá consultar inmediatamente a un pediatra pues lo habitual es que se precise de tratamiento antibiótico por vía intravenosa. (Martínez, 2009)

Microorganismos implicados en la onfalitis

Frecuentes	Menos frecuentes
Staphylococcus aureus	Anaerobios
Streptococcus pyogenes	
Escherichia coli	
Proteus mirabilis	
Klebsiella pneumoniae	

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

Área de estudio:

El estudio se realizó en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago. Ubicado en el Departamento de Managua, municipio de Managua y en la capital de Managua, pertenece al distrito IV en el Barrio San Luis frente a Cecna. El centro de salud tiene un nivel de resolución primario ofertando una atención a 125,464 habitantes con el objetivo son mujeres embarazadas y niños menores de 5 años.

Tipo de estudio:

Observacional, Cuantitativo, Descriptivo, de corte transversal, tipo CAP

Universo:

Lo constituyen las madres que son 325 que acudieron al Centro de Salud Familiar y comunitario Francisco Buitrago en el periodo en estudio.

Muestra:

Para el cálculo muestral se utilizó el programa estadístico OpenEpi con una población de 325, un intervalo de confianza del 95%, un margen de error del 5% dando como resultado 177.

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	325
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50%+/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	177
80%	110
90%	148
97%	193
99%	219
99.9%	251
99.99%	268

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p*(1-p)]$

Tipo de muestra:

Probabilístico aleatorio Simple

Criterios de inclusión

- Madres que sus bebés sean menores de 3 meses de edad.
- Madres que deseen participar en el presente estudio
- Bebés que estén en control de niños sanos.

Criterios de exclusión

- Madres que no pertenecen al distrito IV
- Madres que sus bebés sean mayores de 3 meses de edad
- Madres que no deseen participar en el presente estudio
- Bebés que no se encuentren en el control de niños sanos

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de la información

Se procedió en un inicio, a buscar información pertinente del tema para ver la importancia del mismo, siempre dentro de las líneas de investigación de la Facultad y de la Universidad, posteriormente, se solicitó a las autoridades por medio de una carta para obtención del listado de los bebés que se encuentren en el control de niños sanos. Se explicó el objetivo del estudio y el procedimiento de la investigación, posteriormente, se procedió a la recolección de la información pertinente a través del instrumento previamente elaborado y validado. Para ello se solicitó el consentimiento informado a cada uno de las pacientes abordadas, explicando el objetivo y finalidad del estudio, comprometiéndolo que dicho estudio solo fue de uso académico y científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada una de las pacientes en estudio.

Obtención de la información

La fuente de información fue primaria, a través de encuestas directas a las pacientes que cumplieran con los criterios de selección, durante el periodo de estudio.

El instrumento utilizado para este estudio fue una ficha de recolección de la información, que contenía una serie de preguntas. Dicho instrumento fue elaborado según los objetivos del estudio, para ello constó de los siguientes acápites:

1. Características sociodemográficas de las madres en estudio.
2. Conocimientos de las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo
3. Actitudes de las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo
4. Prácticas de las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo

El mecanismo para la recolección de la información fue mediante el llenado del instrumento anteriormente descrito se solicitó autorización a la paciente, se le explicó el objetivo del mismo y el procedimiento del estudio. Para ello se solicitó la aceptación de la paciente mediante su consentimiento informado a cada uno de las mujeres encuestadas, explicando la finalidad de la investigación, enfatizando que dicho estudio solo es de uso académico y científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada uno de las encuestadas.

Una vez aceptada la participación mediante el llenado del consentimiento informado, se procedió a evaluar cada uno de los acápites antes mencionados del instrumento

Variables

Las variables utilizadas en esta investigación están acorde a los objetivos de la misma:

Objetivo 1: Mencionar las características sociodemográficas de las pacientes en estudio, Variables:

- Edad
- Procedencia
- Nivel académico
- Estado civil
- Religión
- IVSA

Objetivo 2: Determinar el nivel de conocimientos de las mujeres en estudio en relación al manejo y el cuidado del ombligo, Variables:

- Conocimiento general en relación al manejo y el cuidado del ombligo

Objetivo 3: Identificar las actitudes en relación al manejo y el cuidado del ombligo que poseen las mujeres encuestadas en el estudio, Variables:

- Actitudes hacia el manejo y el cuidado del ombligo

Objetivo 4: Describir las prácticas sobre manejo y el cuidado del ombligo en dichas pacientes, Variables:

- Prácticas sobre manejo y el cuidado del ombligo

Operacionalización de las variables

Objetivo 1: Mencionar las características sociodemográficas las pacientes en estudio

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor
Edad	Número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento de llenar la encuesta.	Años cumplidos	a) 15 – 20 años b) 21 – 25 años c) 26 – 30 años d) 31 a más años
Procedencia	Lugar de origen o del cual procede la persona en estudio	Tipo de zona geográfica	a) Urbano b) Rural
Nivel académico	Nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar la encuesta	Nivel académico alcanzado	a) Analfabeta b) Primaria c) secundaria d) Universitaria e) Técnico f) profesional
Estado civil	Situación conyugal Condición de un individuo en lo referente a su relación de pareja	Situación conyugal	a) Soltera b) Casada c) Unión libre

Religión	Son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas en torno a cuestiones de tipo existencial, moral, sobrenatural	Doctrina que practica	a) Católica b) Evangélica c) Otra
Inicio de vida sexual	La edad que tenía la paciente cuando tuvo su primera relación sexual	Edad que tuvo su primer coito	a) <15 años b) 15-19 años c) >20 años

Objetivo 2: Determinar el nivel de conocimientos de las mujeres en estudio en relación al manejo y el cuidado del ombligo.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Conocimiento general sobre el manejo y el cuidado del ombligo.	Saberes que tienen la usuaria sobre el manejo y el cuidado del ombligo.	<ul style="list-style-type: none"> • El lavado del cordón se realiza solamente por el personal de salud • Se debe lavar el cordón umbilical con agua y jabón • El cordón umbilical se debe de lavar día de por medio • El cordón umbilical se debe de lavar con agua hervida • Para la limpieza del cordón umbilical es necesario lavarse las manos • Se tiene que utilizar alcohol en el cordón umbilical ya que evita infecciones • La limpieza del cordón umbilical se realiza tres veces al día • El cordón umbilical se cae entre 5 y 15 días • El ombligo se tiene que fajar para que no sea pronunciado • En condiciones normales, el ombligo debe tener salida de líquido amarillento 	Respuesta del Cuestionario	a) SI b) NO

		<ul style="list-style-type: none"> • Se debe de aplicar pomadas o ungüentos para ayudar a que el ombligo cicatrice más rápido • Es normal que el cordón umbilical sangre en los primeros 10 días 		
Nivel de conocimiento en relación al manejo y el cuidado del ombligo	Grado de adquisición de datos o información sobre los que se basa una persona en relación a la temática del manejo y el cuidado del ombligo	Conocimientos generales sobre manejo y el cuidado del ombligo	Puntaje alcanzado o en la encuesta	a) 0 - 4 puntos (Malo) b) 5 - 8 puntos (Regular) c) 9 - 12 puntos (Bueno)

Objetivo 3: Identificar las actitudes de los pacientes hacia el manejo y el cuidado del ombligo.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Actitudes en relación al manejo y el cuidado del ombligo.	Predisposición a reaccionar de manera favorable o no en relación al manejo y el cuidado del ombligo.	<ul style="list-style-type: none"> • El agua y jabones es el mejor método de limpieza para el cordón umbilical • La limpieza del ombligo se hace las veces que sea necesario • El alcohol es muy adecuado para la limpieza del ombligo • Considera que debe evitarse la limpieza del ombligo posterior a que cicatrizo • Considera que la salida de sangre por el cordón umbilical en los primeros 10 días es normal • Considera que se debe utilizar fajero • Considera que si no se limpia el ombligo se puede infectar • No limpia el ombligo porque no tiene materiales de limpieza 	Según respuesta del cuestionario	a) SI b) NO

Tipo de actitud	Predisposición que tienen las personas hacia el manejo y el cuidado del ombligo.	Actitudes hacia el manejo y el cuidado del ombligo.	Puntaje alcanzado en encuesta realizada	a)Favorable(5-8) b)Desfavorable (0-4)
-----------------	--	---	---	--

Actitudes hacia el manejo y el cuidado del ombligo	Conjunto de costumbres y hábitos que se tienen en las mujeres en relación a su práctica del manejo y el cuidado del ombligo	<p>¿Realiza la limpieza del ombligo con agua hervida y jabón?</p> <p>¿Se lava las manos antes de limpiar el ombligo de su bebé?</p> <p>¿Utiliza Pomadas para que el ombligo cicatrice más rápido?</p> <p>¿Utiliza Paños?</p> <p>¿Aconseja la limpieza del cordón umbilical?</p>	Respuestas al cuestionario	a. Si b. No
--	---	---	----------------------------	----------------

Nivel de prácticas	Actividades o hábitos hacia el manejo y el cuidado del ombligo	Prácticas en relación al manejo y el cuidado del ombligo	Puntaje alcanzado en encuesta realizada	a) Malas 0-2 puntos b) Regular 3-4 puntos c) Buenos 5-6 puntos
--------------------	--	--	---	---

Objetivo 4: Identificar las actitudes en relación al manejo y el cuidado del ombligo que poseen las mujeres encuestadas en el estudio.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de prácticas ante el manejo y el cuidado del ombligo	Conjunto de costumbre y hábitos que realizan las mujeres en relación a su práctica del manejo y el cuidado del ombligo	<p>¿Realiza la limpieza del ombligo más de 2 veces al día?</p> <p>¿Realiza la limpieza del ombligo con agua hervida y jabón?</p> <p>¿Se lava las manos antes de limpiar el ombligo de su bebé?</p> <p>¿Utiliza Pomadas para que el ombligo cicatrice más rápido?</p> <p>¿Utiliza Fajeros?</p> <p>¿Aconsejas la limpieza del cordón umbilical?</p>	Según respuestas del cuestionario	<p>a. SI</p> <p>b. NO</p>

Nivel de prácticas	Actividades o hábitos hacia el manejo y el cuidado del ombligo	Prácticas en relación al manejo y el cuidado del ombligo	Puntaje alcanzado en encuesta realizada	<p>a) Malas 0 - 2 puntos</p> <p>b) Regular 3 - 4 puntos</p> <p>c) Buenas 5 - 6 puntos</p>
--------------------	--	--	---	---

Plan de análisis

A partir de los datos que se recolectaron, se diseñó la base de datos correspondientes, utilizando el software estadístico SPSS, v. 20 para Windows. Una vez que se realizó el control de calidad de los datos registrados, se elaboraron los análisis estadísticos pertinentes.

Para valorar el nivel de conocimiento en relación al manejo y el cuidado del ombligo se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(unos). Cada participante del estudio brindará su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizarán índices sumatorios, considerando arbitrariamente tres criterios: un nivel bueno, si los entrevistados respondieron entre 9 a 12 respuestas correctas, regular si respondieron entre 5 a 8 y malo si respondieron de 0 a 4 preguntas correctamente.

Conocimiento general sobre manejo y el cuidado del ombligo			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	El lavado del cordón se realiza solamente por el personal de salud	0	1
2	Se debe lavar el cordón umbilical con agua y jabón	1	0
3	El cordón umbilical se debe de lavar día de por medio	0	1
4	El cordón umbilical se debe de lavar con agua hervida	1	0
5	Para la limpieza del cordón umbilical es necesario lavarse las manos	1	0
6	Se tiene que utilizar alcohol en el cordón umbilical ya que evita infecciones	1	0
7	La limpieza del cordón umbilical se realiza tres veces al día	1	0
8	El cordón umbilical se cae entre 5 y 15 días	1	0
9	El ombligo se tiene que fajar para que no sea pronunciado	0	1
10	En condiciones normales, el ombligo debe tener salida de líquido amarillento	0	1
11	Se debe de aplicar pomadas o ungüentos para ayudar a que el ombligo cicatrice más rápido	0	1
12	Es normal que el cordón umbilical sangre en los primeros 10 días	0	1

Para medir actitudes se realizó una serie de preguntas relacionadas al tema. Se hizo uso de la escala de Likert, valorando la influencia de algunos factores relacionados al tema de estudios, para ello se construyeron reactivos en donde se les solicitó a los entrevistados su reacción hacia los temas, considerando la escala “De acuerdo, indeciso, en desacuerdo”. Para medir las prácticas se utilizó las respuestas relativas a éstas, el total de preguntas se dividió en actitud favorable con valor de 5-8 respuestas correctas y desfavorable menor de 0-4 respuestas correctas.

No	Pregunta sobre manejo y el cuidado del ombligo	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
13	El agua y jabones es el mejor método de limpieza para el cordón umbilical	1	0	0
14	La limpieza del ombligo se hace las veces que sea necesario	1	0	0
15	El alcohol es muy adecuado para la limpieza del ombligo	1	0	0
16	Considera que debe evitarse la limpieza del ombligo posterior a que cicatriza	0	0	1
17	Considera que la salida de sangre por el cordón umbilical en los primeros 10 días es normal	0	0	1
18	Considera que se debe utilizar fajero	0	0	1
19	Considera que si no se limpia el ombligo se puede infectar	1	0	0
20	No limpia el ombligo porque no tiene materiales de limpieza	0	0	1

Para valorar el nivel de prácticas sobre manejo y el cuidado del ombligo se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(unos). Cada participante del estudio brindó su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizó índices sumatorios,

considerando arbitrariamente tres criterios: un nivel bueno, si los entrevistados respondieron entre 5 a 6 respuestas correctas, regular si respondieron entre 3 a 4 y malo si respondieron de 0 a 2 preguntas correctamente

No	Pregunta sobre manejo y el cuidado del ombligo	SI	NO
21	¿Realiza la limpieza del ombligo más de 2 veces al día?	1	0
22	¿Realiza la limpieza del ombligo con agua hervida y jabón?	1	0
23	¿Se lava las manos antes de limpiar el ombligo de su bebé?	1	0
24	¿Utiliza Pomadas para que el ombligo cicatrice más rápido?	0	1
25	¿Utiliza Fajeros?	0	1
26	¿Aconsejas la limpieza del cordón umbilical?	1	0

De acuerdo a la naturaleza de cada una de las variables cuantitativas y guiados por el compromiso definido en cada uno de los objetivos específicos, se realizaron los análisis descriptivos correspondientes a las variables nominales y/o numéricas, entre ellos: (a) El análisis de frecuencia y (b) estadísticas descriptivas según cada caso. Además, se realizó gráficos del tipo: (a) pastel o barras de manera univariadas para variables de categorías en un mismo plano cartesiano, (b) barras de manera univariadas para variables dicotómicas, que permitan describir la respuesta de múltiples factores en un mismo plano cartesiano.

Consideraciones éticas

Se solicitó el permiso de las autoridades del centro de salud para la ejecución del estudio con las usuarias que visitan esa unidad de salud. La información obtenida se utilizó únicamente para efectos de conocimiento, salvaguardando la confidencialidad de los datos y la identidad de las informantes.

También se solicitó el llenado de un consentimiento informado de cada una de las encuestada, garantizándole que se da fe, de que la información que se obtuvo solo se utilizó con fines científicos – académicos.

VIII. RESULTADOS

La presente investigación sobre **Conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018**. Se realizó a 177 mujeres que llegaron a esa unidad de salud y que decidieron participar en el estudio se encontraron los siguientes hallazgos:

Características sociodemográficas

En relación la edad se obtuvo que el 31.6%(56) se encontraban en edad ≥ 31 años, seguido de 29.4%(52) entre 15-20 años, 25.4%(45) entre 21-25 años y 16.6%(24) entre 26-30 años (Ver anexo Tabla 1).

Dentro de la procedencia el 97.7%(173) eran de zona urbana y 2.3%(4) rural (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al nivel académico el 38.4%(68) tenía el grado de primaria, 33.9%(60) secundaria, 14.7%(26) Universitario, 5.1%(9) profesional, 4.5%(8) técnico y 3.4% (6) Analfabeta. (Ver anexo Tabla 1).

Con el estado civil el 66.7%(118) estaban solteras, 23.3%(41) casadas y 10.2%(18) en Unión libre (Ver anexo Tabla 1).

En relación a la religión el 55.4%(98) profesan la religión católica, seguido de un 38.4%(68) evangélica y el 6.2%(11) practican otra religión (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al inicio de vida sexual el 47.5%(84) iniciaron ≥ 19 años, 29.4%(52) menor de 15 años y 23.3%(41) entre 15 a 18 años (Ver anexo Tabla 1).

Nivel de Conocimientos sobre el manejo y el cuidado del condón umbilical

En cuanto al nivel de conocimientos el 81.4%(144) tenían buenos conocimientos y 18.6%(33) tenían regulares. Dentro de las preguntas el 86.4% refiere que no solamente el lavado del cordón se realiza por el personal de salud, 65%(115) refiere que no se debe lavar

el cordón umbilical con agua y jabón, 66.1%(117) refiere que se debe de lavar día de por medio, 80.2%(142) dice que se debe de lavar con agua hervida, 100%(177) dice que para la limpieza del cordón umbilical es necesario lavarse las manos, 87%(154) refiere que se tiene que utilizar alcohol en el cordón umbilical ya que evita infecciones, 91%(161) refiere que el cordón umbilical se cae entre el 5to a 15vo día, 84.7%(150) refiere que se tiene que fajar el ombligo para que no sea pronunciado, 91%(161) conoce que en condiciones normales, el ombligo no debe tener salida de líquido amarillento, 91.5%(162) refiere que no se debe aplicar pomadas o ungüentos en el ombligo para que cicatrice más rápido, 88.7%(157) sabe que no es normal que el ombligo tenga salida de sangre en los primeros 10 días (Ver anexo Tabla 2 y 3).

Tipo de Actitudes sobre el manejo y el cuido del condón umbilical

En relación a las actitudes que poseen los adolescentes encuestadas sobre el manejo y cuido del ombligo son favorables con el 85.3% (151) y desfavorables con un 14.7% (26). El 86.4%(153) respondieron que el agua y jabones es el mejor método de limpieza para el cordón umbilical, el 83.6%(148) sabe que la limpieza del ombligo se hace las veces que sea necesario, el 83.6%(148) sabe que el alcohol es muy adecuado para la limpieza del ombligo, el 56.5%(100) Considera que debe evitarse la limpieza del ombligo posterior a que cicatrizo, 68.4%(121) Considera que no es normal la salida de sangre por el cordón umbilical en los primeros 10 días, 24.3%(43) considera que se debe de utilizar fajeros 72.9%(129) considera que si no limpia el ombligo se puede infectar, el 48%(85) No limpia el ombligo porque no tiene materiales de limpieza (Ver anexo Tabla 4 y 5).

Nivel de Prácticas sobre el manejo y el cuido del condón umbilical

Con respecto a las prácticas que tienen las mujeres encuestados se encontró que el 83.6%(148) son buenas y 16.4%(29) son regulares, se encontró que el 85.9%(152) realiza la limpieza del ombligo más de 2 veces al día, 84.7%(150) realiza la limpieza del ombligo con agua hervida y jabón, 100%(177) Se lava las manos antes de limpiar el ombligo de su bebé, 88.1%(156) no utiliza Pomadas para que el ombligo cicatrice, 67.2%(119) no utiliza fajeros y el 99.4%(176) Aconseja la limpieza del ombligo (Ver anexo Tabla 6 y 7).

IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Se analizaron 177 mujeres que fueron atendidas en la unidad de salud Francisco Buitrago en relación a los **“Conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo, Julio-Diciembre 2018”**, a dichas pacientes se les consultó si estarían dispuestas a participar del estudio llenando previamente un consentimiento informado.

Características sociodemográficas

La mayoría de las pacientes consultadas eran mayores de 31 años, seguido de 15 a 20 años. En este aspecto es de suma importancia recordar que Nicaragua posee la más alta cifra de embarazos en adolescentes lo que dicho presente estudio corrobora.

El centro de salud Francisco Buitrago se encuentra ubicado en la zona urbana de la capital por lo que no es de extrañarse que la mayoría de las pacientes son de zona urbana.

Según organizaciones como FUNIDES y otras organizaciones sociales que trabajan el tema de embarazos en adolescentes refieren que un factor de abandono escolar es el embarazo temprano y de igual manera que durante las edades cortas de dichas mujeres abandona los estudios. Esta situación agrava el círculo de la pobreza. El presente estudio ratifica que la mayoría de las mujeres que participaron tiene un nivel académico de primaria.

La aprobación del código de la familia ha permitido identificar de mejor manera el estatus legal de las relaciones de convivencia, así como delimitar los derechos y deberes, sin embargo al ser la mayoría jóvenes y no tener ni una educación fortalecida ni un trabajo estable lo más común es que sean madres solteras, tal y como lo refleja dicho estudio que reportó que la mayoría tenía estado civil soltera, lo que reafirma el círculo de la pobreza.

La religión en la mayoría de las entrevistadas fue de creencia católica, ya que Nicaragua a pesar que un estado laico tiene una trayectoria cultural que la vincula fuertemente a la fe y creencia del catolicismo.

La mayoría reportó que iniciaron su vida sexual a los 19 años o más, dicha situación es medio controversial ya que en este aspecto las mayorías de las personas ocultan, niegan o cambian la respuesta por miedo o pudor.

Nivel de Conocimientos sobre el manejo y el cuidado del condón umbilical

Según la definición de conocimientos podemos afirmar que este se origina a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. Este puede ser adquirido por una educación formal o no formal.

Tomando en consideración lo anterior se evidencia que la mayoría de las pacientes en estudio tienen buenos conocimientos. Dentro de los aspectos que más se destacaron es que manejan que el cuidado o el lavado del cordón no solo lo puede realizar el personal de salud y manejan los materiales adecuados para realizar dicho procedimiento. De igual manera manejan la importancia de la asepsia tanto en el lavado de las manos antes de realizar el procedimiento así como durante el procedimiento. También pudieron distinguir la gran mayoría sobre cuales mitos y creencias son ciertas y cuáles no.

Tipo de Actitudes sobre el manejo y el cuidado del condón umbilical

Las actitudes pueden ser definidas como la manera de estar alguien dispuesto a comportarse u obrar en relación algún tema. En relación a las actitudes que poseen las personas encuestadas sobre el cuidado y manejo adecuado del cordón umbilical en recién nacidos, la mayoría presentó una actitud favorable. Dichas pacientes conocían la importancia de los elementos de asepsia para el cuidado del ombligo, manejaban el periodo de tiempo que debe realizarse. Dentro de los aspectos más importantes es que tenían claro los mitos que ponen en riesgo la salud de los recién nacidos, tomando en cuenta que en nuestra sociedad la mayoría de las personas mayores aún consideran algunas de estas creencias como prácticas adecuadas, un ejemplo de ello es el uso del fajero. Según estudios anteriores la mayoría de la población consideraba que esta era una adecuada manera de prevenir que se le saliera el ombligo, algo que en la actualidad se tiene claro que no es así y que al contrario pone en riesgo la buena motilidad intestinal y hasta la respiración del recién nacido.

Nivel de Prácticas sobre el manejo y el cuidado del cordón umbilical

La práctica es una enseñanza que les permite a las personas aprender una labor específica, proporcionándoles las experiencias que solo el mundo real puede ofrecerle. Es por ello que aunque se estudien o se examinen los conocimientos y actitudes se debe valorar el nivel de prácticas de estas pacientes.

En este sentido la mayoría refleja tener buenas prácticas en el cuidado y manejo adecuado del cordón umbilical en recién nacidos. Dentro de los elementos que fortalecen la buena práctica está la cantidad de veces que realizan la limpieza del ombligo, el uso de material adecuado para la limpieza, la correcta asepsia previa y durante el procedimiento. De igual manera se evidenció que no realizan prácticas inadecuadas basadas en mitos que pueden poner en riesgo la salud del recién nacido, como el uso de pomadas y uso de fajero. Por lo que se puede corroborar una coherencia entre lo que saben o han adquirido de conocimiento, lo que perciben o sienten y lo que hacen.

X. CONCLUSIONES

- La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 31 a más años, procedencia urbana, nivel académico Primaria, estado civil solteras, religión católica e iniciaron su vida sexual mayor o igual a 19 años.
- El 81.4%, de las participantes en el estudio se encuentran con buenos conocimientos sobre el manejo y cuidado del cordón umbilical
- La mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables con un 85.3%, con respecto sobre el manejo y cuidado del cordón umbilical
- Con respecto a las prácticas la mayoría son buenas con un 83.6% en relación al manejo y cuidado del cordón umbilical

XI. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud (MINSA)

- Fortalecer el seguimiento en las unidades de salud en relación a la normativa 108 principalmente en el manejo adecuado del cuidado del ombligo en recién nacidos.
- Brindar los elementos necesarios para el fortalecimiento a los clubes de embarazadas en el manejo adecuado del cuidado del ombligo en recién nacidos.

Al Centro de Salud Francisco Buitrago

- Capacitar al personal de salud en la consejería sobre atención adecuado a los recién nacidos incluyendo el cuidado adecuado del ombligo.
- Evaluar periódicamente la sistematización del abordaje de la atención en las mujeres posnatales que incluya el cuidado adecuado del ombligo en recién nacidos.

A la población

- Sensibilizarse sobre el manejo y cuidado adecuado del ombligo en recién nacidos.
- Participar en las actividades planificadas en los clubes de embarazadas, tanto la madre como el padre.

XII. BIBLIOGRAFÍA

- Almeida, V. M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en. *UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE*, 3.
- Álvarez, G. (12 de 12 de 2016). *EnfermeraPediatria*. Obtenido de EnfermeraPediatria: <http://www.enfermerapediatricasevilla.es/2013/04/cuidados-sobre-el-cordon-umbilical-en.html>
- Asensio, T. R. (7 de 4 de 2016). *reproduccionasistida*. Obtenido de reproduccionasistida: <http://www.reproduccionasistida.org/placenta-cordon-umbilical/>
- Betancourt, D. R. (3 de 10 de 2016). *Maternofetal*. Obtenido de Maternofetal: <http://www.maternofetal.net/2cordonumbilical.html>
- Butragueño, M. P. (10 de 09 de 2016). *CCM*. Obtenido de CCM: <http://salud.ccm.net/faq/19464-onfalitis-o-infeccion-en-el-ombliigo>
- Ferreira, A. C. (2 de 11 de 2015). *Media.Axon*. Obtenido de Media.Axon: http://media.axon.es/pdf/88905_2.pdf
- Gutiérrez, M. J. (2015). Cuidados del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia científica. *Ars Pharmaceutica*, 57(1): 5-10.
- Inga Castro, E. G. (2016). Conocimientos de las madres primíparas sobre cuidado del ombligo. *UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS*, 4.
- Kaneshiro, N. K. (19 de 11 de 2015). *Medline Plus*. Obtenido de Medline Plus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001926.htm>
- Lazcano, J. (01 de 02 de 2015). *Guiainfantil*. Obtenido de Guiainfantil: <http://www.guiainfantil.com/salud/cuidadosespeciales/ombliigo.htm>
- Marca, D. D. (2016). Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del. *UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS*, 3.

- Martínez, D. M. (23 de 05 de 2009). *PulevaSalud*. Obtenido de PulevaSalud:
[http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=58227&TIPO_CONTENIDO=Articulo
&ID_CATEGORIA=103119](http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=58227&TIPO_CONTENIDO=Articulo&ID_CATEGORIA=103119)
- Paris, E. (02 de 03 de 2016). *Bebes y Mas*. Obtenido de Bebes y Mas:
<http://www.bebesymas.com/recien-nacido/onfalitis-o-infeccion-del-ombigo-del-recien-nacido>
- PÉREZ, A. C. (2016). LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS. *UNIVERSIDAD DE CUENCA*, 2.
- Ponce Valles, J. J., & Pérez Correa, J. R. (3 de Noviembre de 2017). *Universidad Nacional de San Martin*. Obtenido de Universidad Nacional de San Martin:
<http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/UNSM/2483>
- R. Jiménez J. Figueras, F. B. (4 de 4 de 2002). *Enfermedades del recién nacido*. Obtenido de Enfermedades del recién nacido:
<http://www.gapllano.es/consejos/RECOMENDACIONES%20DEL%20CUIDADO%20DEL%20CORDON.pdf>
- Martínez, D. M. (23 de 05 de 2009). *Curar el ombligo de tu recién nacido*. PulevaSalud.Recuperado.[http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=58227&TIPO
_CONTENIDO=Articulo&ID_CATEGORIA=103119](http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=58227&TIPO_CONTENIDO=Articulo&ID_CATEGORIA=103119)

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA (UNAN)
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Formulario

El presente formulario ambulatorio pretende conocer las experiencias personales de la mujer en relación a la salud sexual y reproductiva, así como los factores que influyen en la toma de decisiones y en el uso de métodos de planificación familiar.

El presente formulario ambulatorio pretende conocer las experiencias personales de la mujer en relación a la salud sexual y reproductiva, así como los factores que influyen en la toma de decisiones y en el uso de métodos de planificación familiar.

ANEXO

Formulario de Características Sociodemográficas y de Salud Sexual y Reproductiva
El presente formulario ambulatorio pretende conocer las experiencias personales de la mujer en relación a la salud sexual y reproductiva, así como los factores que influyen en la toma de decisiones y en el uso de métodos de planificación familiar.
Fecha: _____

Formulario No. _____

Fecha: _____

4. Características Sociodemográficas

Edad: 15 - 20 años <input type="checkbox"/>	21 - 25 años <input type="checkbox"/>	26 - 30 años <input type="checkbox"/>
31 años o más <input type="checkbox"/>		
Residencia: urbana <input type="checkbox"/>	rural <input type="checkbox"/>	
Nivel académico: primaria <input type="checkbox"/>	secundaria <input type="checkbox"/>	
Universitaria <input type="checkbox"/>	profesional <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/>	casado <input type="checkbox"/>	unión libre <input type="checkbox"/>
Religión: católica <input type="checkbox"/>	evangélica <input type="checkbox"/>	otra <input type="checkbox"/>
Estado de vida sexual: menor de 15 años <input type="checkbox"/>	15 a 18 años <input type="checkbox"/>	
19 años o más <input type="checkbox"/>		

Ficha de recolección de la información

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS**

Estimada

Le solicitamos amablemente conteste las siguientes preguntas con la mayor sinceridad y veracidad, siempre y cuando usted esté de acuerdo en contestar dicho cuestionario.

Le recordamos que dicha investigación es totalmente de carácter académico y sus datos personales serán anónimos, por lo que se garantizará la confidencialidad de los mismos

Agradecemos su participación.

Encuesta de Conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

Encuesta No.: _____ Fecha: ____/____/____

I. Características Sociodemográficas

1. **Edad:** 15 – 20 años ☐ 21 – 25 años ☐ 26 – 30 años ☐
31 a más años ☐
2. **Procedencia:** urbano ☐ rural ☐
3. **Nivel académico:** analfabeta ☐ primaria ☐ secundaria ☐
Universitaria ☐ profesional ☐ Técnico ☐
4. **Estado civil:** Soltera ☐ casada ☐ unión libre ☐
5. **Religión:** católica ☐ evangélica ☐ otra ☐
6. **Inicio de vida sexual:** menor de 15 años ☐ 15 a 18 años ☐
3. Mayor o igual a 19 años ☐

A continuación le solicitamos que marque con una X la respuesta que usted considere pertinente.

Conocimiento general sobre manejo y el cuido del ombligo			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	El lavado del cordón se realiza solamente por el personal de salud		
2	Se debe lavar el cordón umbilical con agua y jabón		
3	El cordón umbilical se debe de lavar día de por medio		
4	El cordón umbilical se debe de lavar con agua hervida		
5	Para la limpieza del cordón umbilical es necesario lavarse las manos		
6	Se tiene que utilizar alcohol en el cordón umbilical ya que evita infecciones		
7	La limpieza del cordón umbilical se realiza tres veces al día		
8	El cordón umbilical se cae entre 5 y 15 días		
9	El ombligo se tiene que fajar para que no sea pronunciado		
10	En condiciones normales, el ombligo debe tener salida de liquido amarillento		
11	Se debe de aplicar pomadas o ungüentos para ayudar a que el ombligo cicatrice más rápido		
12	Es normal que el cordón umbilical sangre en los primeros 10 días		

Puntaje _____ Clasificación: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

ACTITUD

No	Pregunta sobre manejo y el cuido del ombligo	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
13	El agua y jabones es el mejor método de limpieza para el cordón umbilical			
14	La limpieza del ombligo se hace las veces que sea necesario			
15	El alcohol es muy adecuado para la limpieza del ombligo			
16	Considera que debe evitarse la limpieza del ombligo posterior a que cicatrizo			
17	Considera que la salida de sangre por el cordón umbilical en los primeros 10 días es normal			
18	Considera que se debe utilizar fajero			
19	Considera que si no se limpia el ombligo se puede infectar			
20	No limpia el ombligo por que no tiene materiales de limpieza			

Puntaje _____ Clasificación: Favorable _____ Desfavorable _____

PRÁCTICAS

No	Pregunta sobre manejo y el cuido del ombligo	SI	NO
21	¿Realiza la limpieza del ombligo más de 2 veces al día?		
22	¿Realiza la limpieza del ombligo con agua hervida y jabón?		
23	¿Se lava las manos antes de limpiar el ombligo de su bebé?		
24	¿Utiliza Pomadas para que el ombligo cicatrice más rápido?		
25	¿Utiliza Fajeros?		
26	¿Aconsejas la limpieza del cordón umbilical?		

Puntaje _____

Clasificación: Buenas _____ Regular _____ Malas _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

UNAN-Managua

Facultad de Ciencias Médicas

“Conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.”

Este estudio pretende conocer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cuidado del ombligo antes, durante y después del nacimiento del bebé, con el único fin de brindar mayor información, a la población.

El estudio no representa riesgo para usted. La encuesta consta de 6 preguntas que el investigador llenara con usted y 26 preguntas que usted deberá llenar por su cuenta ambas cerradas. Toda la información obtenida es completamente confidencial, solamente los miembros del equipo de trabajo conocerán los resultados y la información. Así de esta manera: “usted ha sido informada del objetivo del estudio, además que puede dejar de participar en el mismo en el momento que considere necesario, o por alguna razón específica, sin que esto represente alguna represalia de parte de los investigadores”.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en la investigación.

Nombre y firma de la participante

Investigadoras:

- Judith Abigail González González
- Luvianka Marchena Martínez

Tablas y Gráficos

Tabla 1: Características sociodemográficas de las madres que acudieron al Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

Características sociodemográficas			
		Frecuencia	porcentaje
Edad	15-20 años	52	29.4%
	21-25 años	45	25.4%
	26-30 años	24	13.6%
	31 a más años	56	31.6%
	Total	177	100%
Procedencia	Urbano	173	97.7%
	Rural	4	2.3%
	Total	177	100%
Nivel académico	Analfabeta	6	3.4%
	Primaria	68	38.4%
	Secundaria	60	33.9%
	Universitario	26	14.7%
	Profesional	9	5.1%
	Técnico	8	4.5%
	Total	177	100%
Estado Civil	Soltera	118	66.7%
	Casada	41	23.2%
	Unión Libre	18	10.2%
	Total	177	100%
Religión	Católica	98	55.4%
	Evangélica	68	38.4%
	Otra	11	6.2%
	Total	177	100%
Inicio de vida sexual	Menor de 15 años	52	29.4%
	15 a 18 años	41	23.2%
	Mayor o igual a 19 años	84	47.5%
	Total	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 2: Preguntas de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018

n=177

Conocimientos Generales sobre manejo y cuidado del cordón umbilical	Si		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El lavado del cordón se realiza solamente por el personal de salud	24	13.6%	153	86.4%
Se debe lavar el cordón umbilical con agua y jabón	62	35%	115	65%
El cordón umbilical se debe de lavar día de por medio	117	66.1%	60	33.9%
El cordón umbilical se debe de lavar con agua hervida	142	80.2%	35	19.8%
Para la limpieza del cordón umbilical es necesario lavarse las manos	177	100%	0	0%
Se tiene que utilizar alcohol en el cordón umbilical ya que evita infecciones	154	87%	23	13%
La limpieza del cordón umbilical se realiza tres veces al día	140	79.1%	37	20.9%
El cordón umbilical se cae entre 5 y 15 días	161	91%	16	9%
El ombligo se tiene que fajar para que no sea pronunciado	150	84.7%	27	15.3%
En condiciones normales, el ombligo debe tener salida de líquido amarillento	16	9%	161	91%
Se debe de aplicar pomadas o ungüentos para ayudar a que el ombligo cicatrice más rápido	15	8.5%	162	91.5%
Es normal que el cordón umbilical sangre en los primeros 10 días	20	11.3%	157	88.7%

Fuente: Encuesta

Tabla 3: Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

Nivel de conocimientos sobre el manejo y cuidado del cordón umbilical	Frecuencia	Porcentaje
Buenos	144	81.4%
Regular	33	18.6%
Total	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 4: Preguntas de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

Actitudes en relación al manejo y cuidado del cordón umbilical	De acuerdo		En duda		Desacuerdo	
	F	%	F	%	F	%
El agua y jabones es el mejor método de limpieza para el cordón umbilical	153	86.4%	10	5.6%	14	7.9%
La limpieza del ombligo se hace las veces que sea necesario	148	83.6%	10	5.6%	19	10.7%
El alcohol es muy adecuado para la limpieza del ombligo	148	83.6%	10	5.6%	19	10.7%
Considera que debe evitarse la limpieza del ombligo posterior a que cicatriza	100	56.5%	8	4.5%	69	39%
Considera que la salida de sangre por el cordón umbilical en los primeros 10 días es normal	23	13%	10	5.6%	144	81.4%
Considera que se debe utilizar fajero	43	24.3%	13	7.3%	121	68.4%
Considera que si no se limpia el ombligo, se puede infectar	129	72.9%	4	2.3%	44	24.9%
No limpia el ombligo porque no tiene materiales de limpieza	85	48%	6	3.4%	86	48.6%

Fuente: Encuesta

Tabla 5: Tipo de Actitud que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

Tipo de actitud sobre manejo y cuidado del cordón umbilical	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	151	85.3%
Desfavorable	26	14.7%
Total	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 6: Prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

Prácticas en relación al manejo y cuidado del cordón umbilical	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Realiza la limpieza del ombligo más de 2 veces al día?	152	85.9%	25	14.1%
¿Realiza la limpieza del ombligo con agua hervida y jabón?	150	84.7%	27	15.3%
¿Se lava las manos antes de limpiar el ombligo de su bebé?	177	100%	0	0%
¿Utiliza Pomadas para que el ombligo cicatrice más rápido?	21	11.9%	156	88.1%
¿Utiliza Fajeros?	58	32.8%	119	67.2%
¿Aconsejas la limpieza del cordón umbilical?	176	99.4%	1	0.6%

Fuente: Encuesta

Tabla 7: Nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

Nivel de prácticas sobre manejo y cuidado del cordón umbilical	Frecuencia	Porcentaje
Buenas	148	83.6%
Regular	29	16.4%
Total	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 8: Edad vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de conocimientos sobre manejo y cuidado del cordón umbilical				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	15-20 años	38	21.5%	14	7.9%	52	29.4%
	21-25 años	34	19.2%	11	6.2%	45	25.4%
	26-30 años	24	13.6%	0	0%	24	13.6%
	31 a más años	48	27.1%	8	4.5%	56	31.6%
Total		144	81.4%	33	18.6%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 9: Edad vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	15-20 años	42	23.7%	10	5.6%	52	29.4%
	21-25 años	36	20.3%	9	5.1%	45	25.4%
	26-30 años	24	13.6%	0	0%	24	13.6%
	≥ 31 años	49	27.7%	7	4%	56	31.6%
Total		151	85.3%	26	14.7%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 10: Edad vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Buenas		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	15-20 años	46	26%	6	3.4%	52	29.4%
	21-25 años	30	16.9%	15	8.5%	45	25.4%
	26-30 años	24	13.6%	0	0%	24	13.6%
	31 a más años	48	27.1%	8	4.5%	56	31.6%
Total		148	83.6%	29	16.4%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 11: Procedencia vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de conocimientos sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Procedencia	Urbano	144	81.4%	29	16.4%	173	97.7%
	Rural	0	0%	4	2.3%	4	2.3%
Total		144	81.4%	33	18.6%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 12: Procedencia vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuidio del cordón umbilical				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Procedencia	Urbano	151	85.3%	22	12.4%	173	97.7%
	Rural	0	0%	4	2.3%	4	2.3%
Total		151	85.3%	26	14.7%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 13: Procedencia vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Buenas		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Procedencia	Urbano	144	81.4%	29	16.4%	173	97.7%
	Rural	4	2.3%	0	0%	4	2.3%
Total		148	83.6%	29	16.4%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 14: Nivel académico vs nivel de conocimientos S que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

Nivel de conocimientos sobre manejo y cuido del cordón umbilical		Bueno		Regular		Total	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Nivel académico	Analfabeta	6	3.4%	0	0%	6	3.4%
	Primaria	57	32.2%	11	6.2%	68	38.4%
	Secundaria	40	22.6%	20	11.3%	60	33.9%
	Universidad	24	13.6%	2	1.1%	26	14.7%
	Profesional	9	5.1%	0	0%	9	5.1%
	Técnico	8	4.5%	0	0%	8	4.5%
Total		144	81.4%	33	18.6%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 15: Nivel académico vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel académico		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Analfabeta	6	3%	0	0%	6	3.4%
	Primaria	57	32.2%	11	6.2%	68	38.4%
	Secundaria	47	26.6%	13	7.3%	60	33.9%
	Universitaria	24	13.6%	2	1.1%	26	14.7%
	Profesional	9	5.1%	0	0%	9	5.1%
	Técnico	8	4.5%	0	0%	8	4.5%
Total		151	85.3%	26	14.7%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 16: Nivel académico vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Buenas		Regular			
Nivel académico		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Analfabeta	4	2.3%	2	1.1%	6	3.4%
	Primaria	57	32.2%	11	6%	68	38.4%
	Secundaria	46	26%	14	7.9%	60	33.9%
	Universitaria	24	13.6%	2	1.1%	26	14.7%
	Profesional	9	5.1%	0	0%	9	5.1%
	Técnico	8	4.5%	0	0%	8	4.5%
Total		148	83.6%	29	16.4%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 17: Estado Civil vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de conocimientos sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Frecuencia
Estado civil	Soltera	106	59.9%	12	6.8%	118	66.7%
	Casada	28	15.8%	13	7.3%	41	23.2%
	Unión Libre	10	5.6%	8	4.5%	18	10.2%
Total		144	81.4%	33	18.6%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 18: Estado civil vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Favorables		Desfavorables			
Estado Civil		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Soltera	102	57.6%	16	9%	118	66.7%
	Casada	35	19.8%	6	3.4%	41	23.2%
	Unión Libre	14	7.9%	4	2.3%	18	10.2%
Total		151	85.3%	26	14.7%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 19: Estado civil vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Buena		Regular			
Estado Civil		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Soltera	103	58.2%	15	8.5%	118	66.7%
	Casada	27	15.3%	14	7.9%	41	23.2%
	Unión Libre	18	10.2%	0	0%	18	10.2%
Total		148	83.6%	29	16.4%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 20: Religión vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de conocimientos sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	72	40.7%	26	14.7%	98	55.4%
	Evangélica	68	38.4%	0	0%	68	38.4%
	Otra	4	2.3%	7	4%	11	6.2%
Total		144	81.4%	33	18.6%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 21: Religión vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	86	48.6%	12	7%	98	55.4%
	Evangélica	54	30.5%	14	7.9%	68	38.4%
	Otra	11	6.2%	0	0%	11	6.2%
Total		151	85.3%	26	14.7%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 22: Religión vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Buena		Regular			
Religión		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Católica	74	41.8%	24	13.6%	98	55.4%
	Evangélica	63	35.6%	5	2.8%	68	38.4%
	Otra	11	6.2%	0	0%	11	6.2%
Total		148	83.6%	29	16.4%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 23: Inicio de vida sexual vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de conocimientos sobre manejo y cuidado del cordón umbilical				Total	
		Bueno		Regular			
		F	%	F	%	F	%
Inicio de vida sexual	Menor de 15 años	33	18.6%	19	10.7%	52	29.4%
	15 a 18 años	33	18.6%	8	4.5%	41	23.2%
	≥ 19 años	78	44.1%	6	3.4%	84	47.5%
Total		144	81.4%	33	18.6%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 24: Inicio de vida sexual vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuidio del cordón umbilical				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		F	%	F	%	F	%
Inicio de vida sexual	Menor de 15 años	44	24.9%	8	4.5%	52	29.4%
	15 a 18 años	27	15.3%	14	7.9%	41	23.2%
	≥ 19 años	80	45.2%	4	2.3%	84	47.5%
Total		151	85.3%	26	14.7%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 25: Inicio de vida sexual vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Buena		Regular			
Inicio de Vida sexual		F	%	F	%	F	%
	Menor de 15 años	38	21.5%	14	7.9%	52	29.4%
	15 a 18 años	36	20.3%	5	2.8%	41	23.2%
	≥ 19 años	74	41.8%	10	5.6%	84	47.5%
Total		148	83.6%	29	16.4%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 26: Nivel de conocimientos vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel de conocimientos sobre manejo y cuido del cordón umbilical		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Bueno	130	73.4%	14	7.9%	144	81.4%
	Regular	21	11.9%	12	6.8%	33	18.6%
Total		151	85.3%	26	14.7%	177	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 27: Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Buenas		Regular			
Nivel de conocimientos sobre manejo y cuido del cordón umbilical		F	%	F	%	F	%
	Buenos	133	75.1%	11	6.2%	144	81.4%
	Regular	15	8.5%	18	10.2%	33	18.6%
	Total	148	83.6%	29	16.4%	177	100%

Fuente: Encuesta

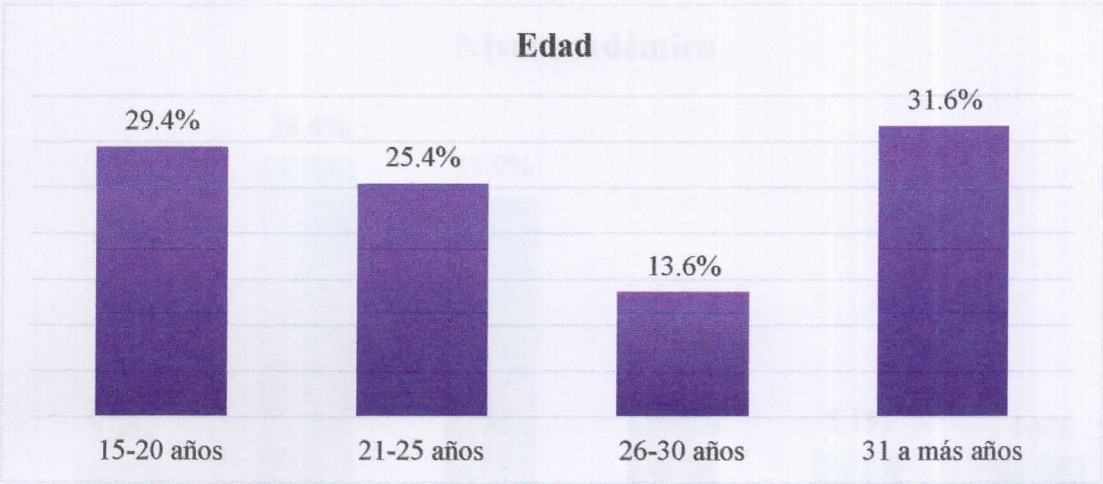
Tabla 28: Nivel de prácticas vs nivel de actitud que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.

n=177

		Nivel de actitudes sobre manejo y cuido del cordón umbilical				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de prácticas sobre manejo y cuido del cordón umbilical	Buenas	133	75.1%	15	8.5%	148	83.6%
	Regular	18	10.2%	11	6.2%	29	16.4%
	Total	151	85.3%	26	14.7%	177	100%

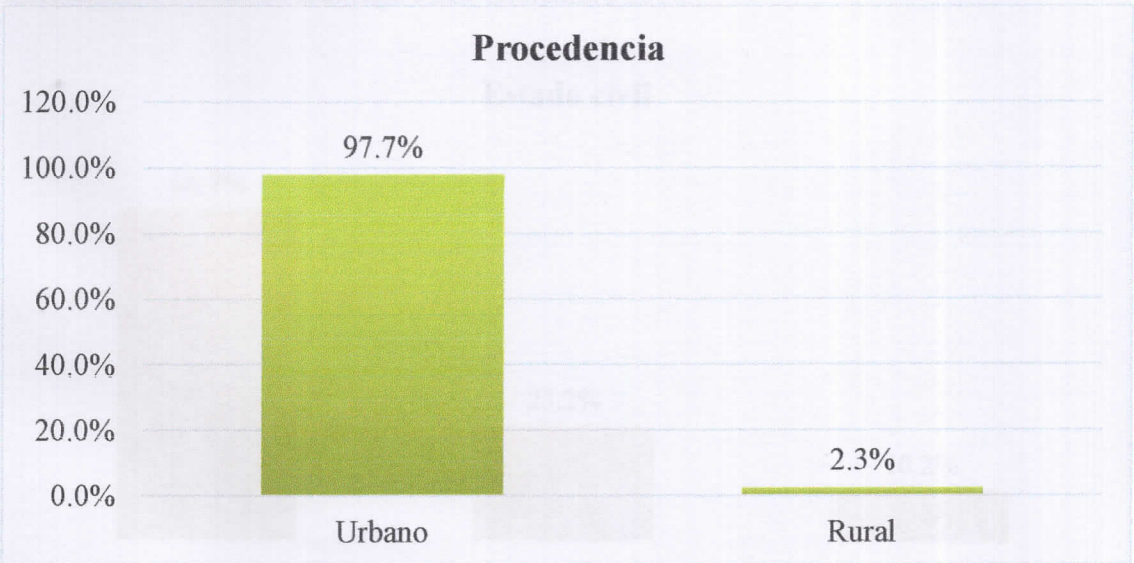
Fuente: Encuesta

Gráfico 1: Edad de las madres que acudieron al Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



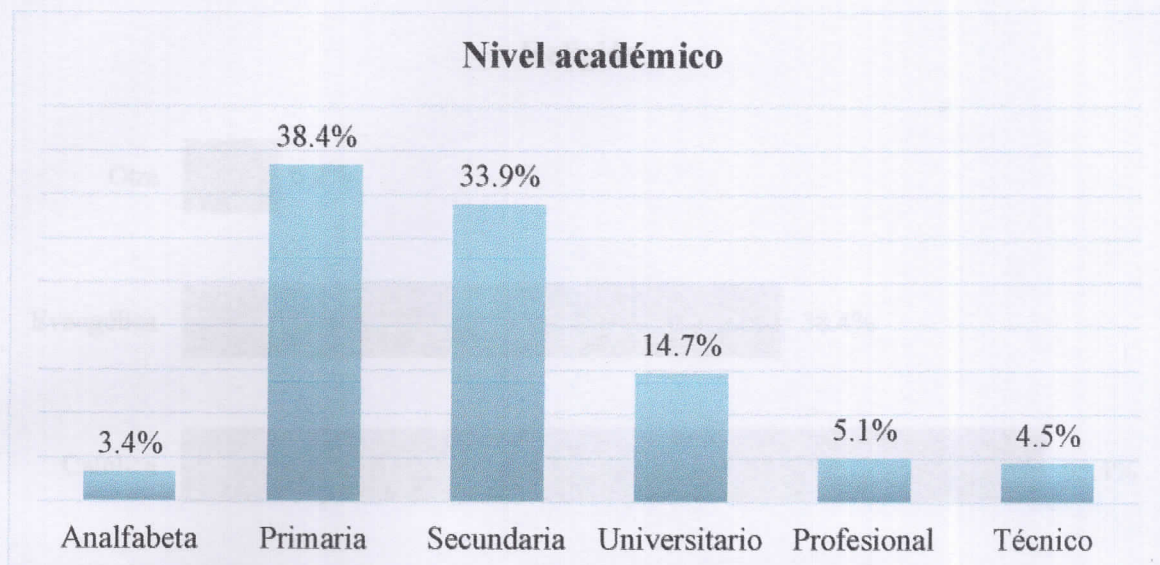
Fuente: Tabla 1

Gráfico 2: Procedencia de las madres que acudieron al Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



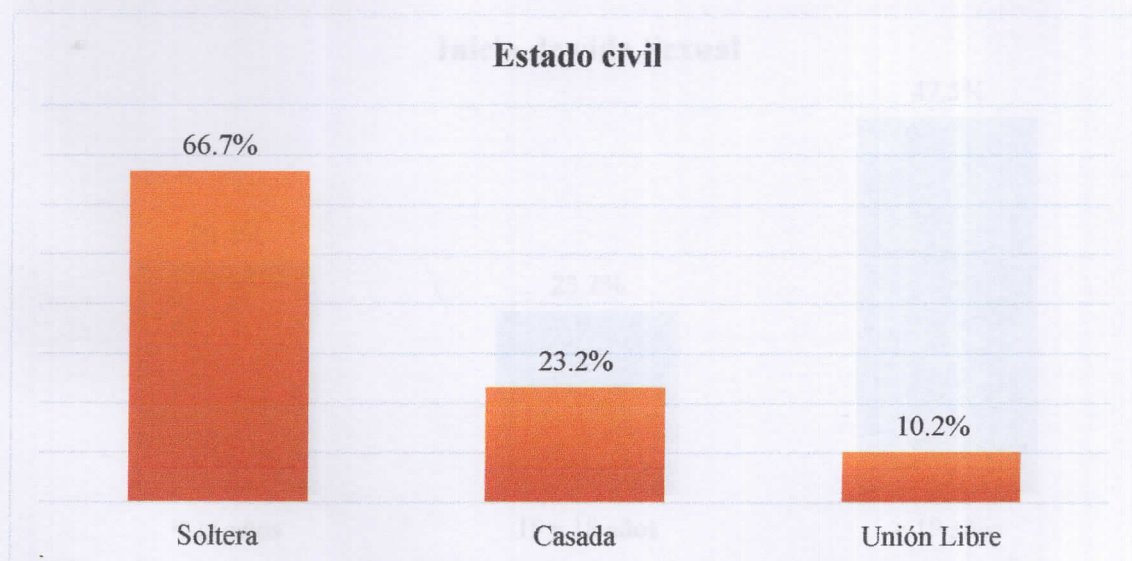
Fuente: Tabla 1

Gráfico 3: Nivel Académico de las madres que acudieron al Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



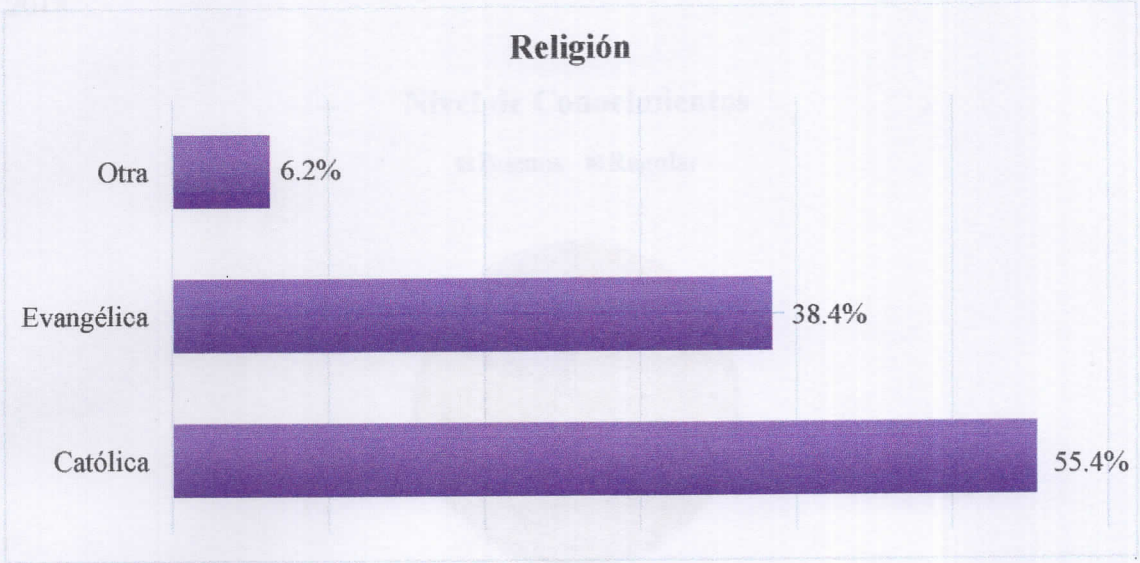
Fuente: Tabla 1

Gráfico 4: Estado Civil de las madres que acudieron al Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



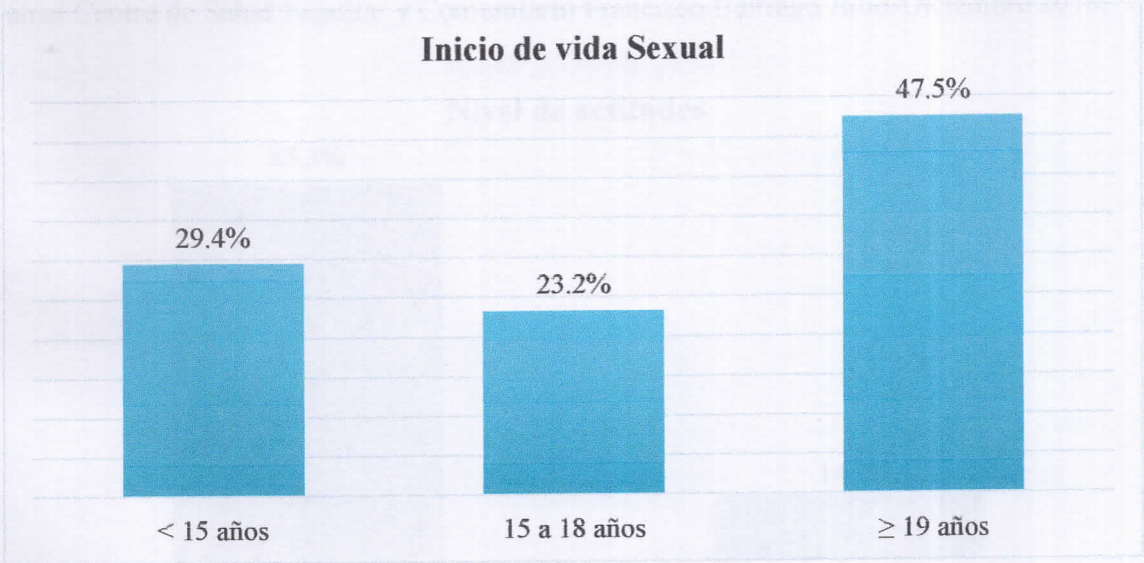
Fuente: Tabla 1

Gráfico 5: Religión de las madres que acudieron al Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



Fuente: Tabla 1

Gráfico 6: Inicio de vida sexual de las madres que acudieron al Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



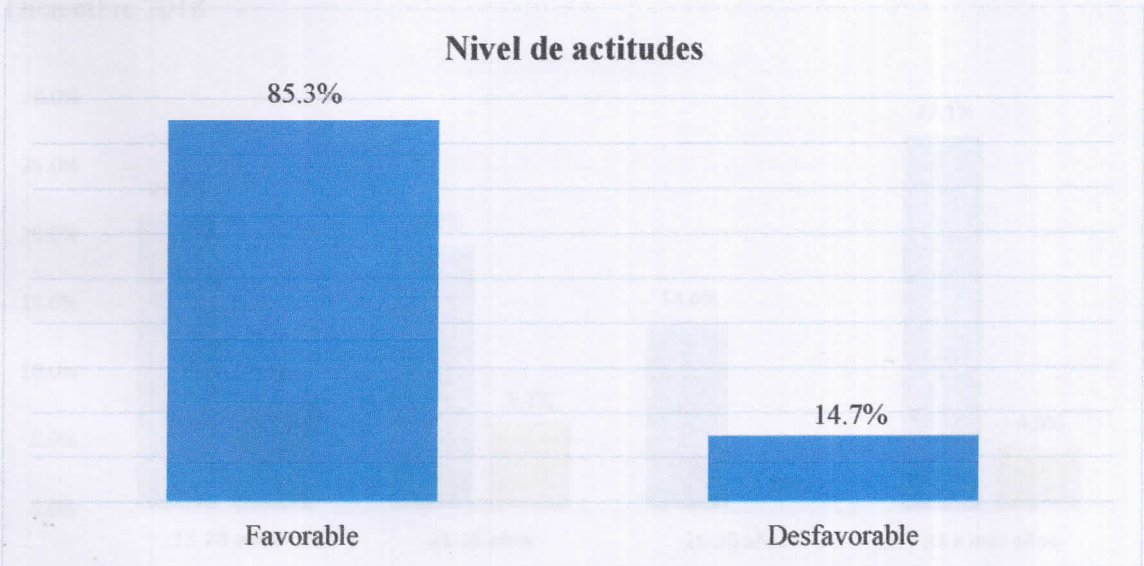
Fuente: Tabla 1

Gráfico 7: Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



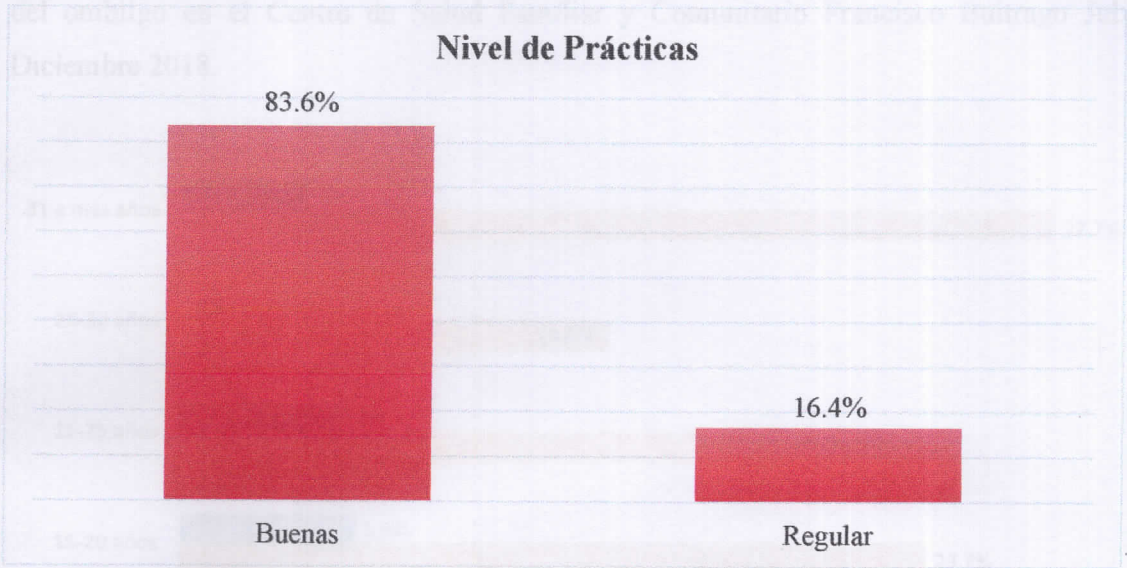
Fuente: Tabla 3

Gráfico 8: Nivel de Actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



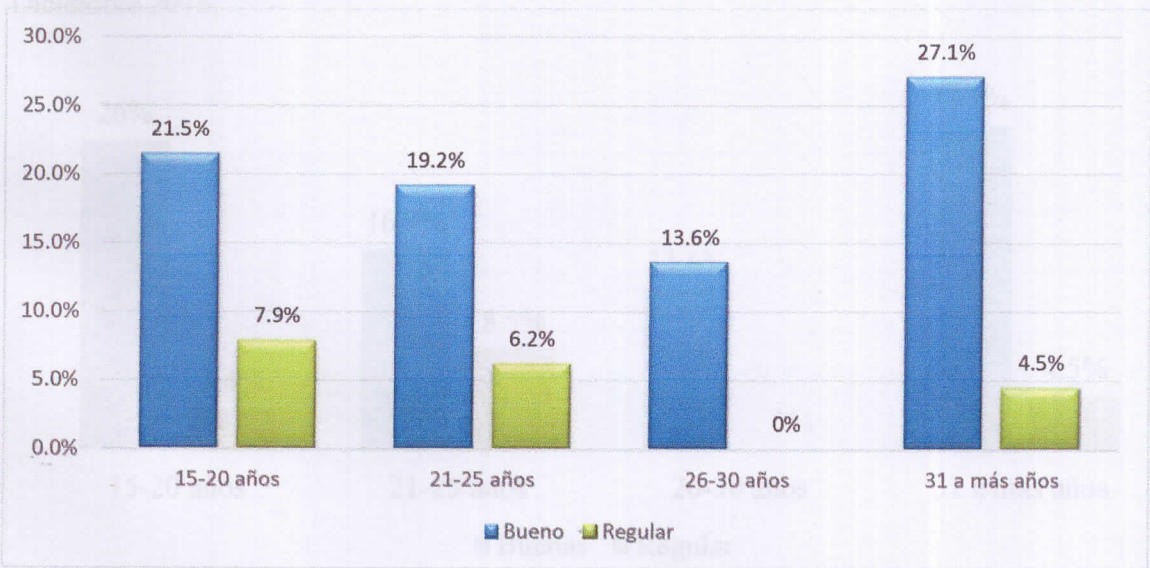
Fuente: Tabla 5

Gráfico 9: Nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



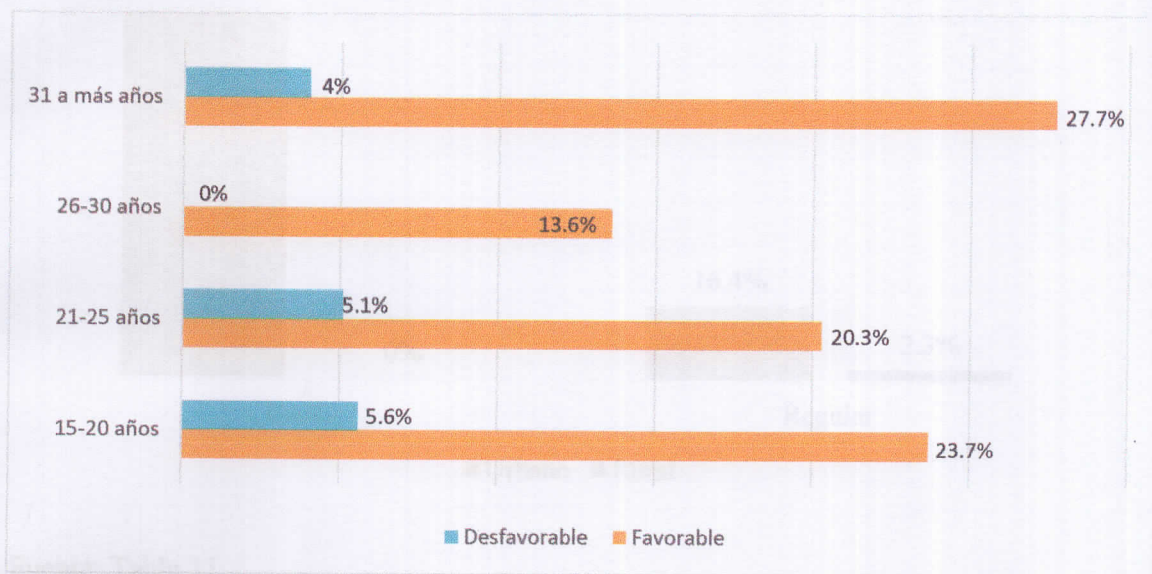
Fuente: Tabla 7

Gráfico 10: Edad vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



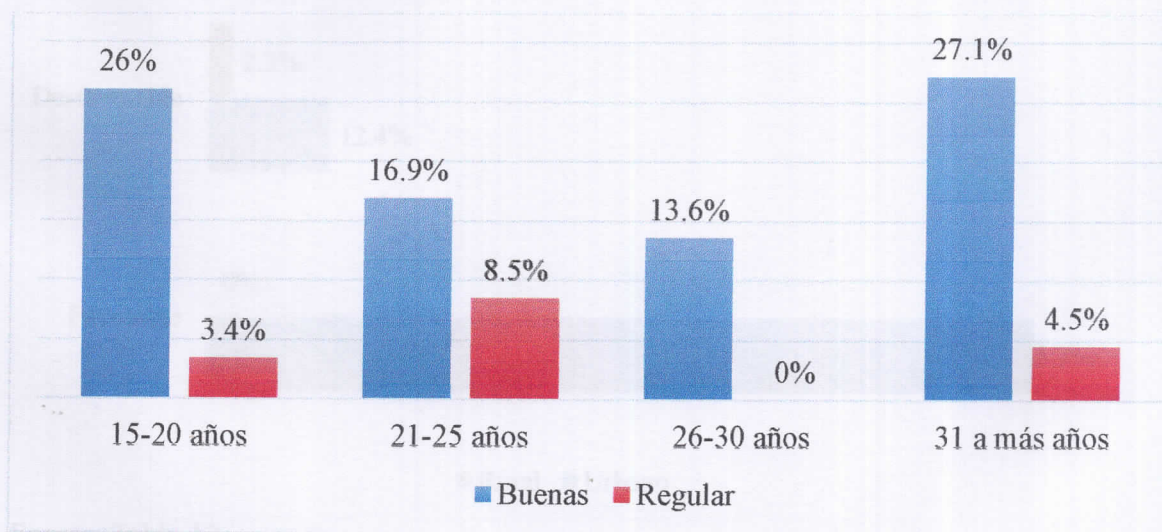
Fuente: Tabla 8

Gráfico 11: Edad vs Nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



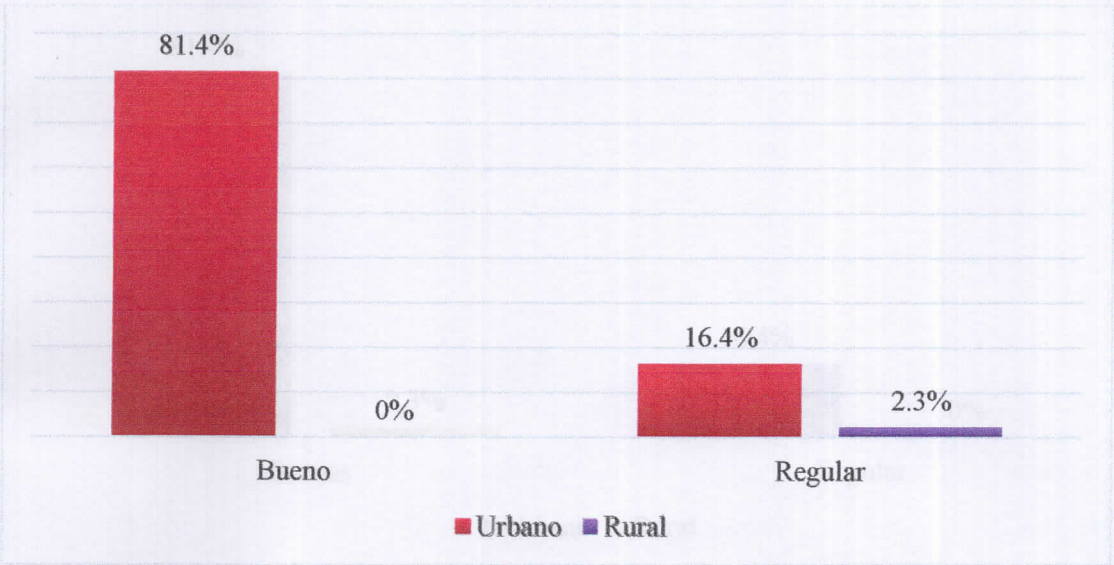
Fuente: Tabla 9

Gráfico 12: Edad vs Nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



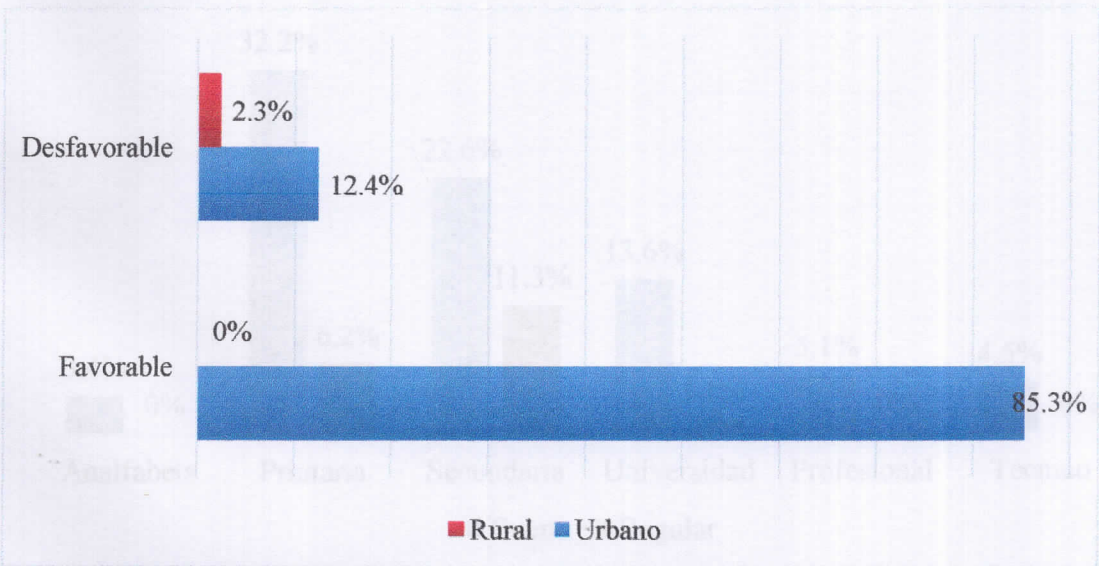
Fuente: Tabla 10

Gráfico 13: Procedencia vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



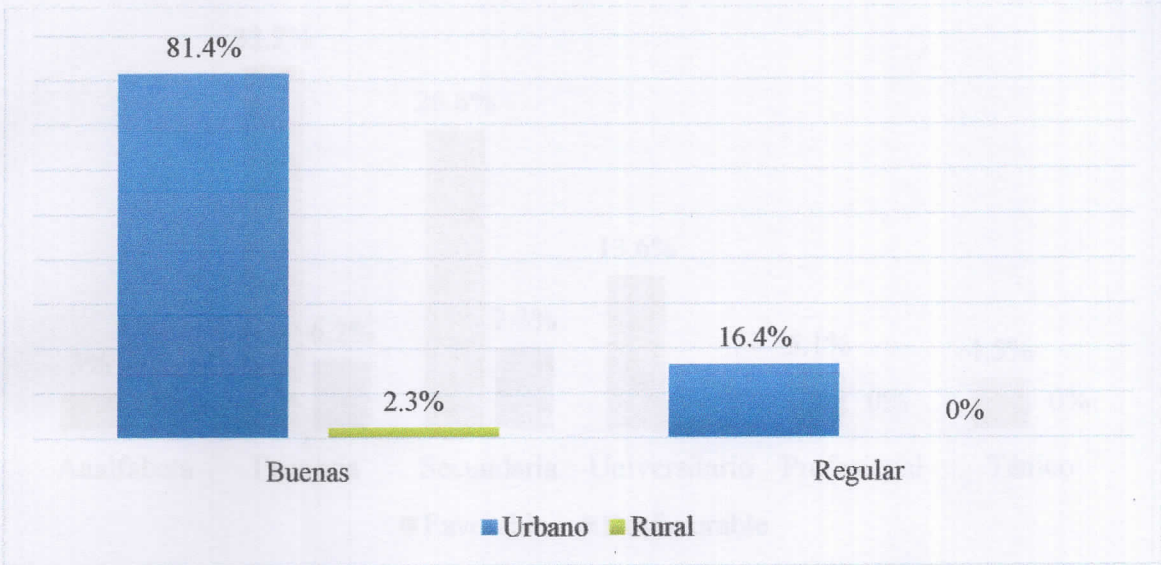
Fuente: Tabla 11

Gráfico 14: Procedencia vs Nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



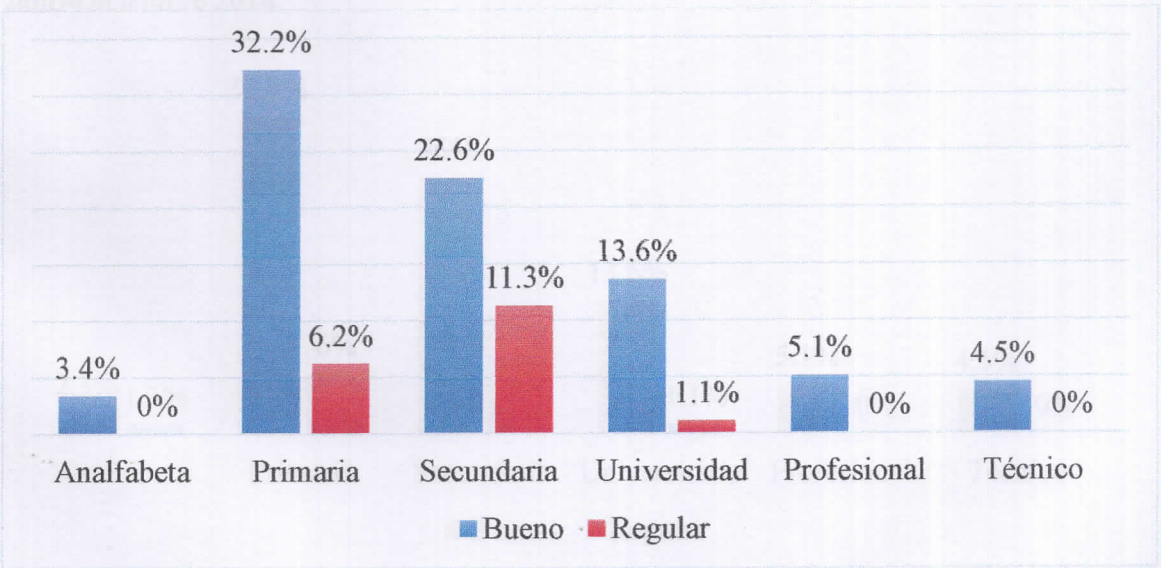
Fuente: Tabla 12

Gráfico 15: Procedencia vs Nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



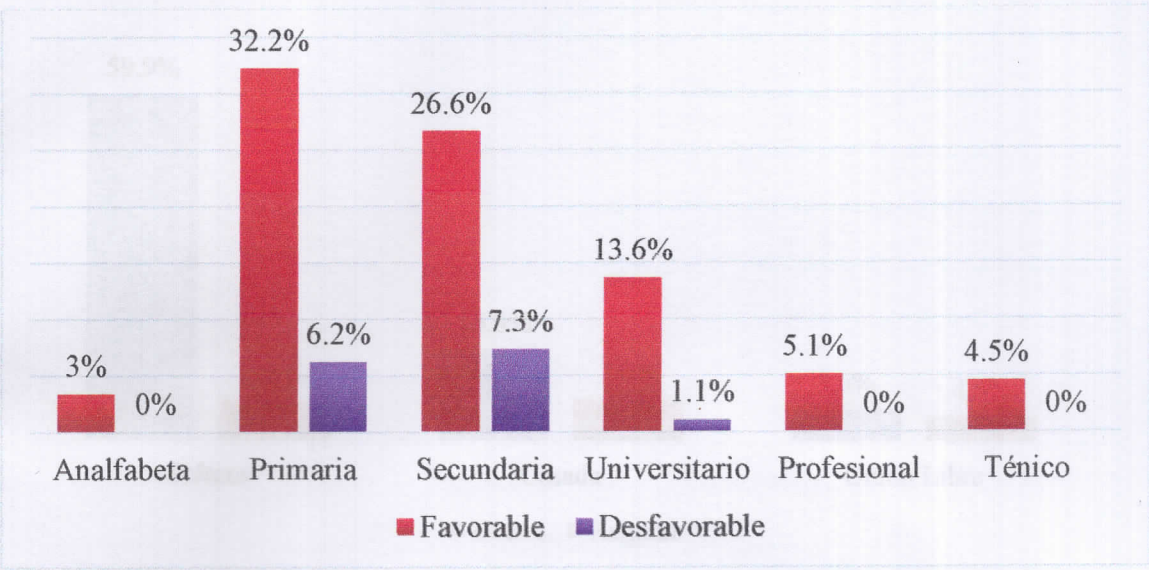
Fuente: Tabla 13

Gráfico 16: Nivel académico vs nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



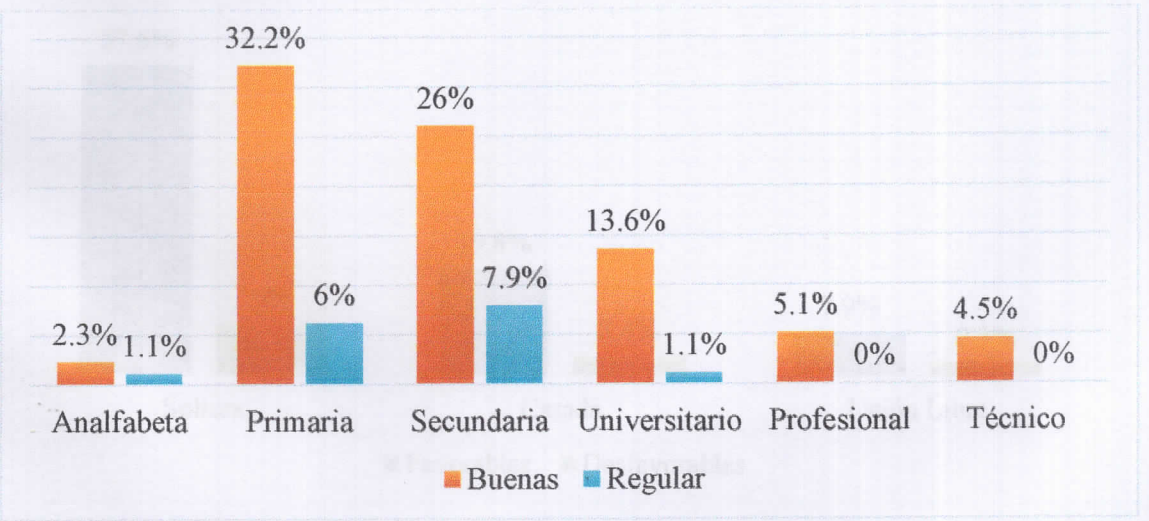
Fuente: Tabla 14

Gráfico 17: Nivel académico vs Nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



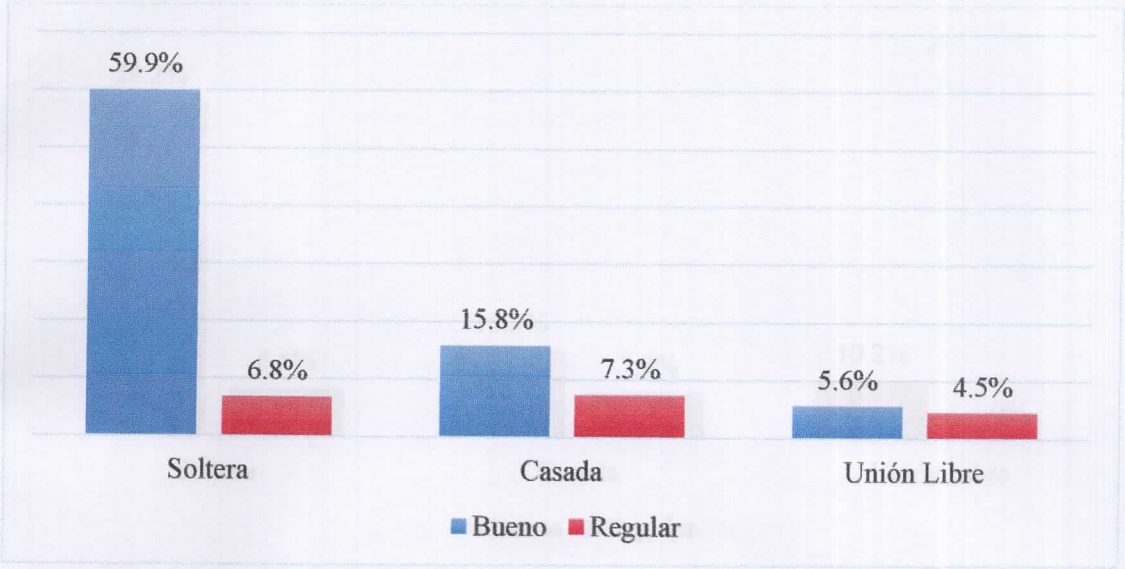
Fuente: Tabla 15

Gráfico 18: Nivel académico vs Nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



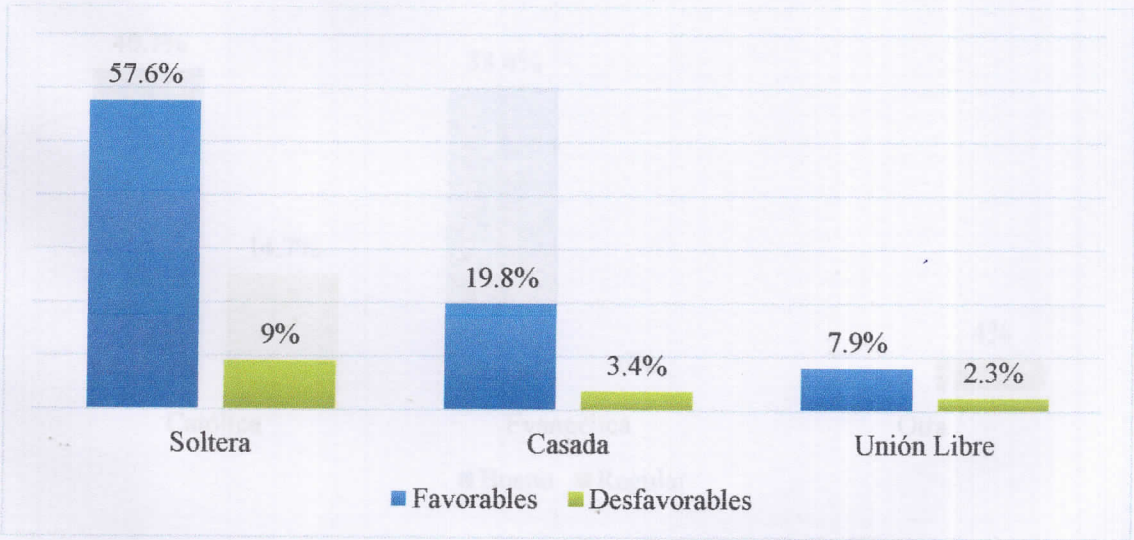
Fuente: Tabla 16

Gráfico 19: Estado civil vs Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



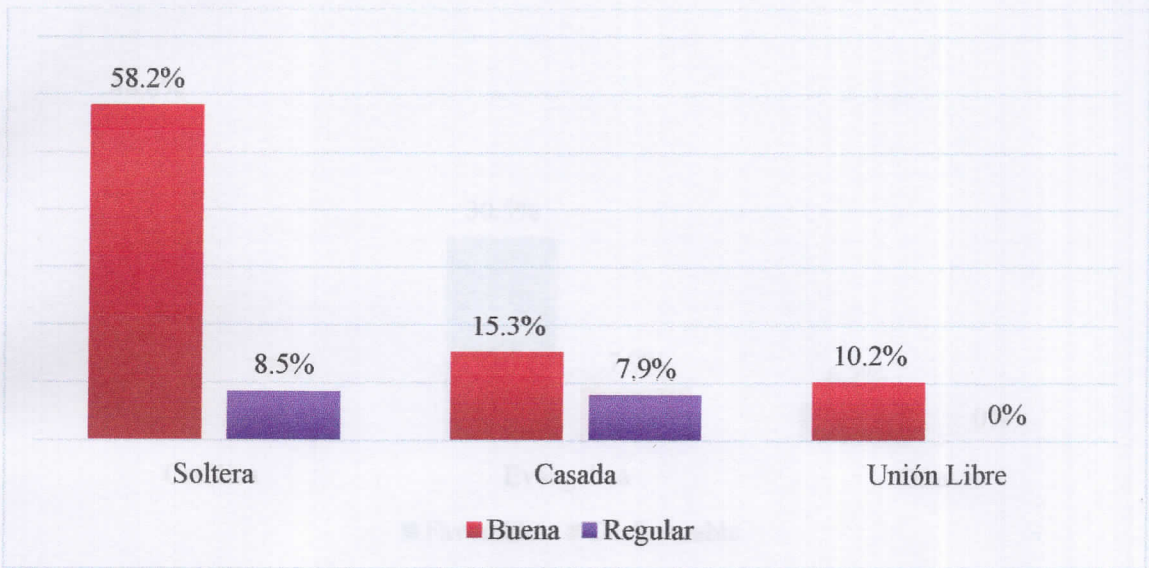
Fuente: Tabla 17

Gráfico 20: Estado civil vs Nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



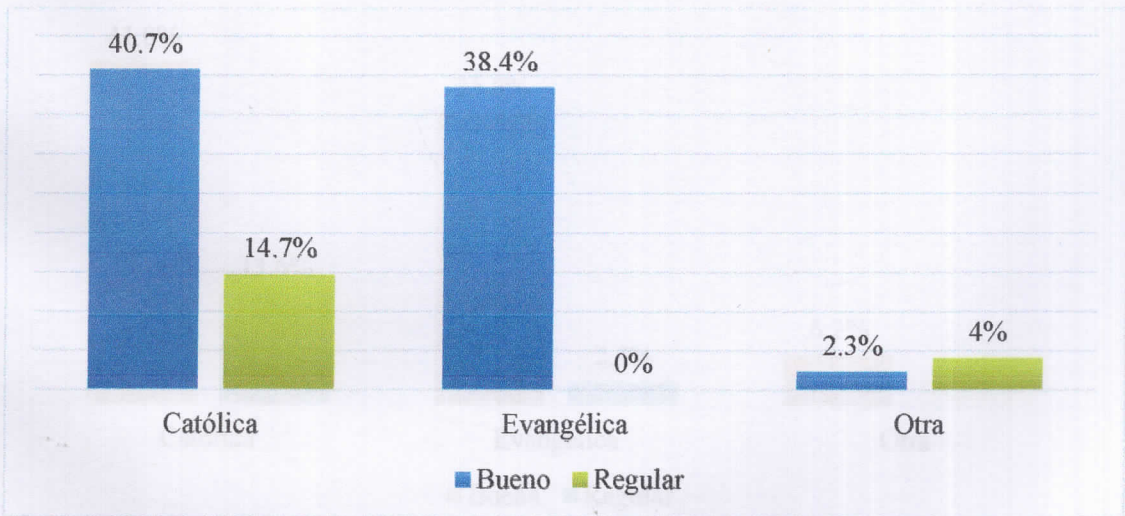
Fuente: Tabla 18

Gráfico 21: Estado civil vs Nivel de Prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



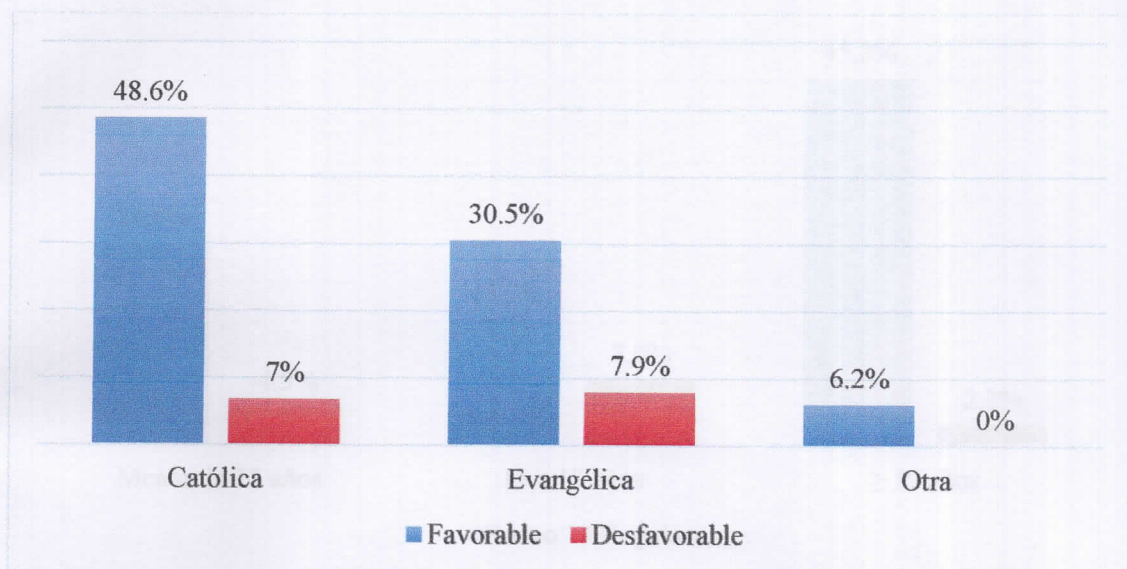
Fuente: Tabla 19

Gráfico 22: Religión vs Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



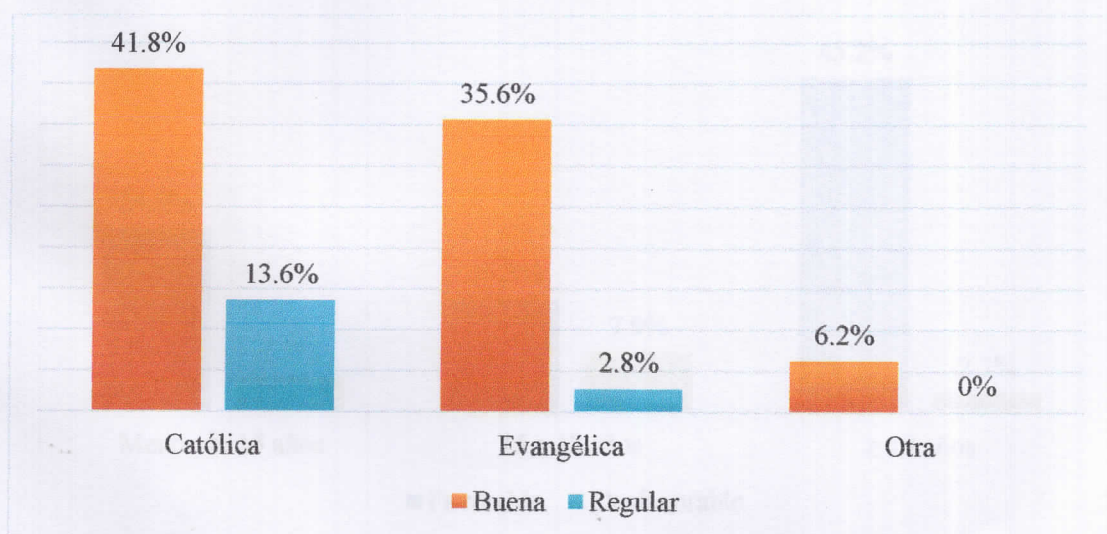
Fuente: Tabla 20

Gráfico 23: Religión vs Nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



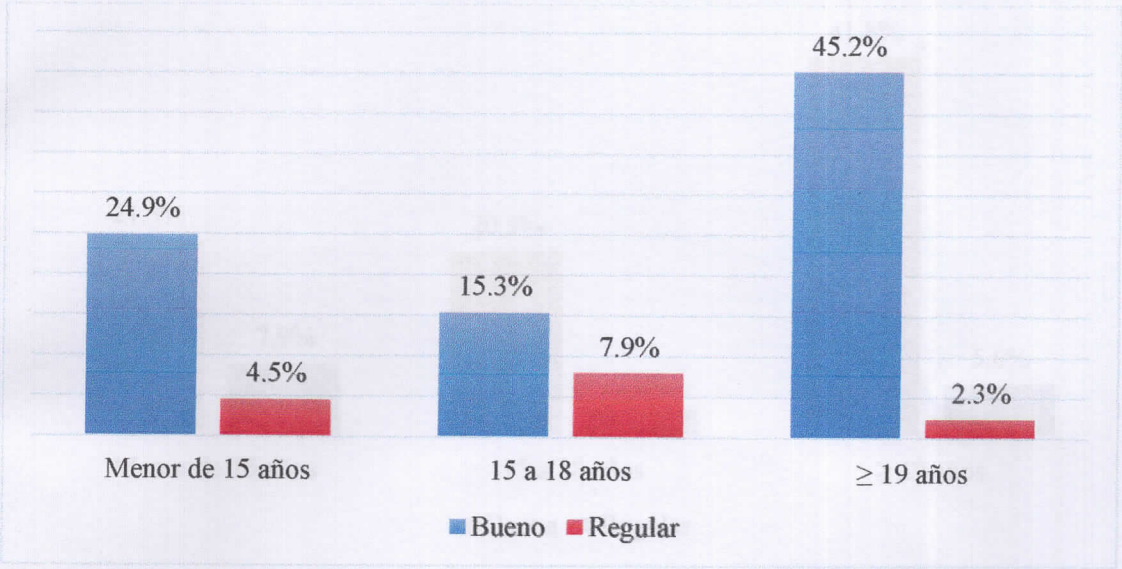
Fuente: Tabla 21

Gráfico 24: Religión vs Nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuidado del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



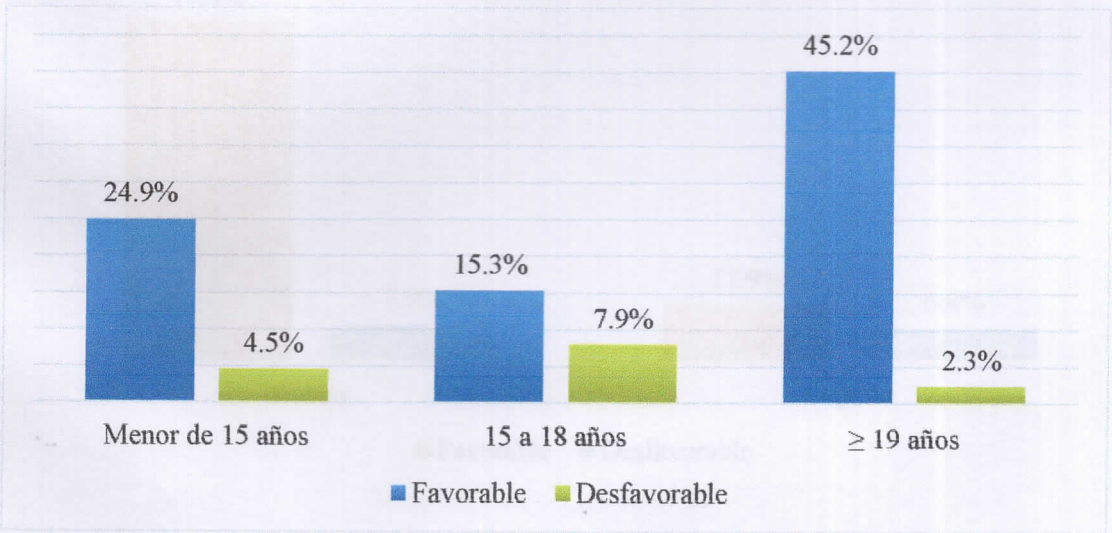
Fuente: Tabla 22

Gráfico 25: Inicio de vida sexual vs Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



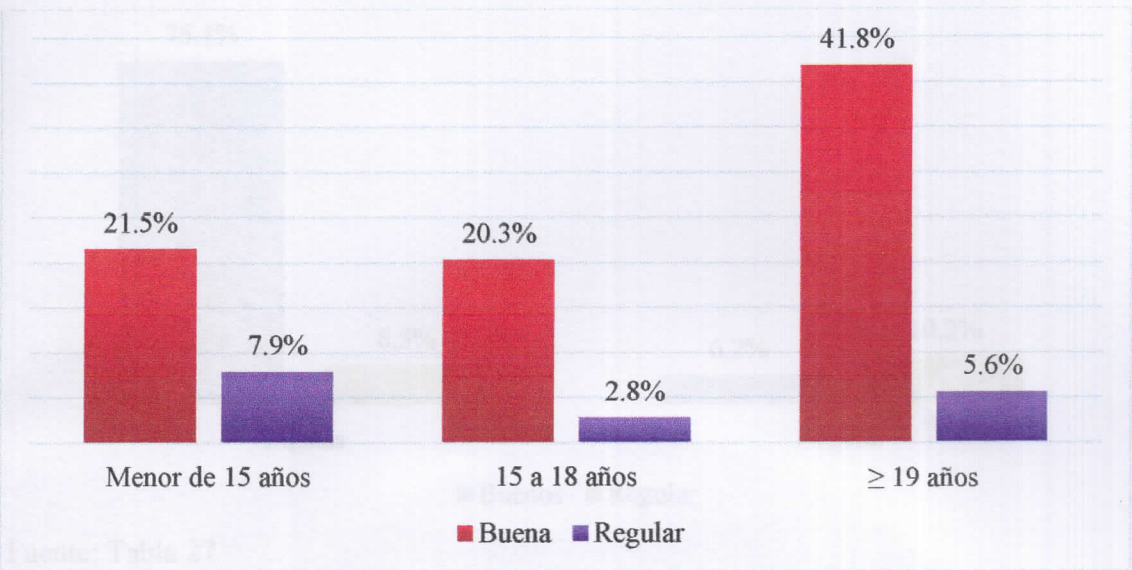
Fuente: Tabla 23

Gráfico 26: Inicio de vida sexual vs Nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



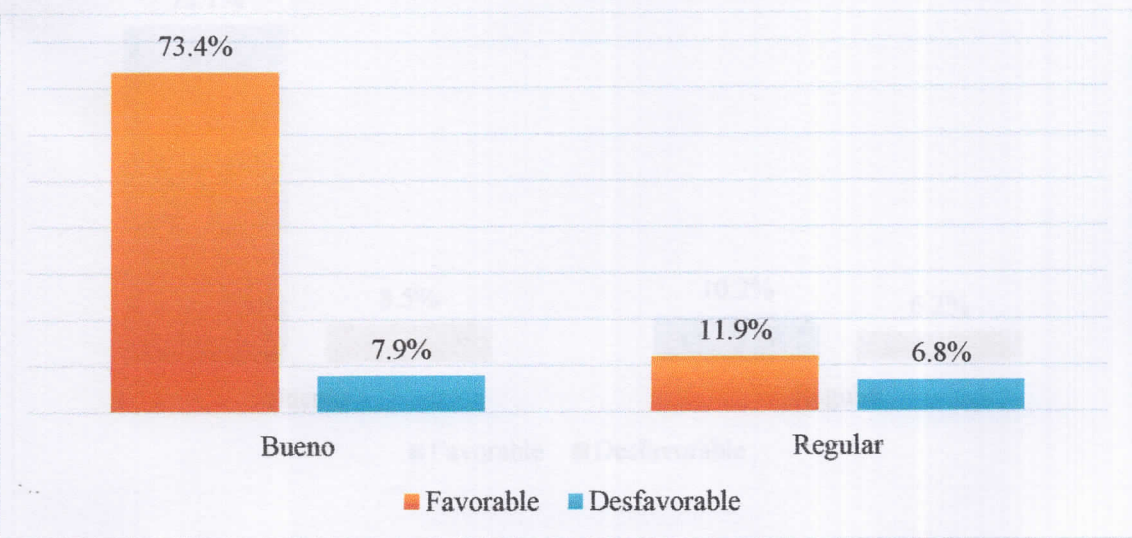
Fuente: Tabla 24

Gráfico 27: Inicio de vida sexual vs Nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



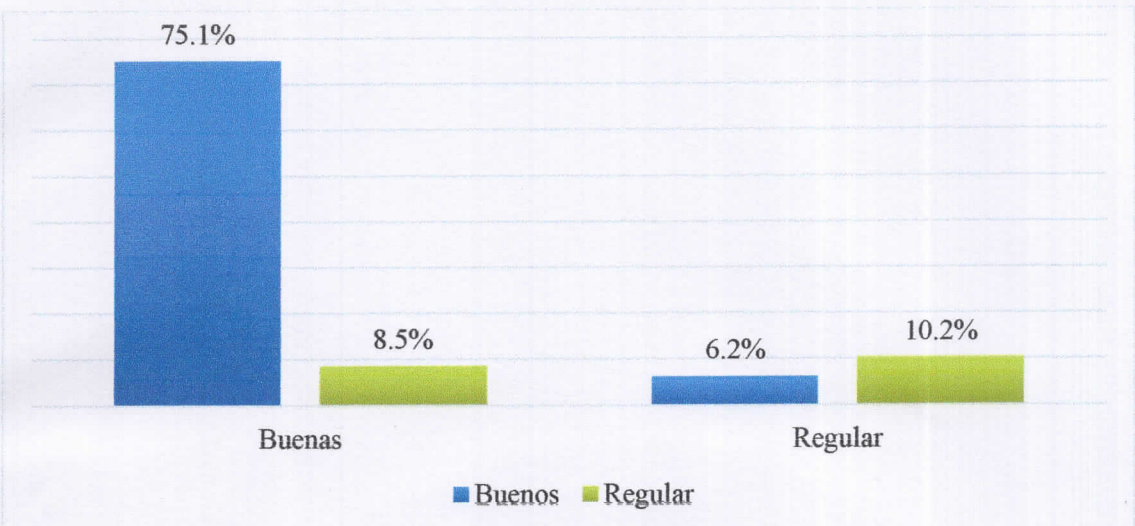
Fuente: Tabla 25

Gráfico 28: Nivel de conocimientos vs nivel de actitudes que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



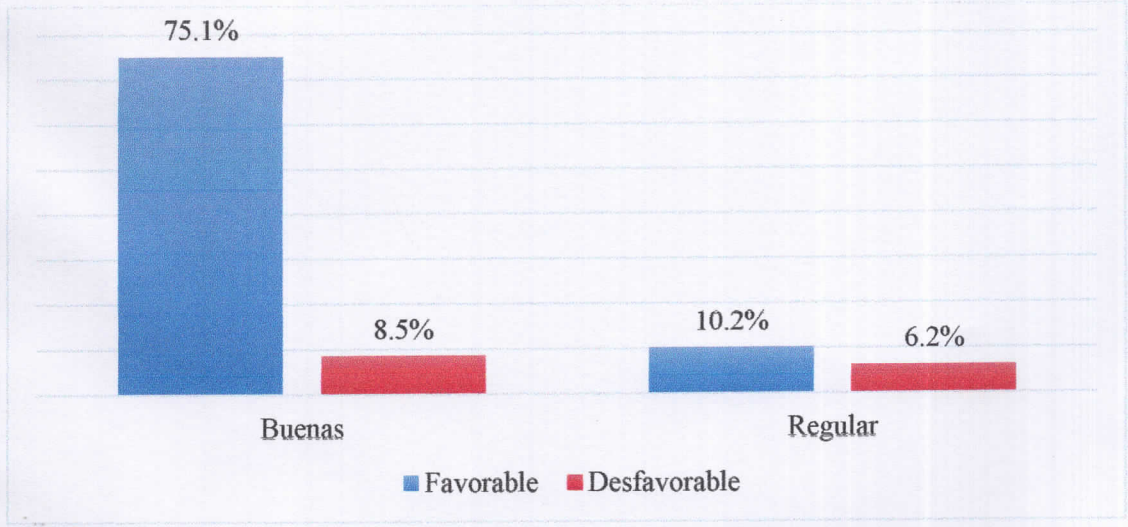
Fuente: Tabla 26

Gráfico 29: Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



Fuente: Tabla 27

Gráfico 30: Nivel de actitudes vs nivel de prácticas que tienen las madres sobre el manejo y el cuido del ombligo en el Centro de Salud Familiar y Comunitario Francisco Buitrago Julio-Diciembre 2018.



Fuente: Tabla 28